

Información Importante

La Universidad de La Sabana informa que el(los) autor(es) ha(n) autorizado a usuarios internos y externos de la institución a consultar el contenido de este documento a través del Catálogo en línea de la Biblioteca y el Repositorio Institucional en la página Web de la Biblioteca, así como en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad de La Sabana.

Se permite la consulta a los usuarios interesados en el contenido de este documento, para todos los usos que tengan finalidad académica, nunca para usos comerciales, siempre y cuando mediante la correspondiente cita bibliográfica se le dé crédito al trabajo de grado y a su autor.

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, La Universidad de La Sabana informa que los derechos sobre los documentos son propiedad de los autores y tienen sobre su obra, entre otros, los derechos morales a que hacen referencia los mencionados artículos.

BIBLIOTECA OCTAVIO ARIZMENDI POSADA
UNIVERSIDAD DE LA SABANA
Chía - Cundinamarca



ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL "THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE"
PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA



*'Trataré a los enfermos de acuerdo
con mi capacidad y mi buen juicio,
y los apartaré del perjuicio y la injusticia'*

Juramento hipocrático



ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL “THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE” PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA



1 INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO:

TÍTULO: ADAPTACIÓN CULTURAL DE LA ESCALA DEL “THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE” PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA.

INVESTIGADOR PRINCIPAL: ELISEO BUSTAMANTE DURAN

ASESOR: ALVARO SANABRIA

EXTENSIÓN TELEFÓNICA: 3128017174

CORREO ELECTRÓNICO: eliseobustamanteduran@rocketmail.com

2 DESCRIPTORES DEL PROYECTO:

2.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y JUSTIFICACIÓN:

La formación integral es uno de los pilares fundamentales de la preparación de los estudiantes universitarios para un ejercicio ciudadano y profesional exitoso. Esta idea adquiere especial relevancia cuando se trata de la formación de los médicos, profesionales responsables del cuidado de la salud y de la vida de los seres humanos, hecho que implica una mayor responsabilidad frente a la comunidad médica y a la sociedad en general (1).

El objetivo fundamental de la educación médica está orientado a la formación de profesionales preparados para el mantenimiento de la salud, el alivio del sufrimiento, la curación de la enfermedad, el control de la pérdida innecesaria de vidas y el acompañamiento hacia una muerte digna, acciones que se encuentran en forma tácita o expresa, entre el médico que ejerce su profesión y la comunidad que demanda sus servicios (2).

Wojtczak afirma que “la medicina es un cometido moral, una profesión cuyos miembros comulgan con una serie de principios válidos desde el inicio de sus actividades, como el respeto hacia los demás, la empatía, la compasión, la honestidad, la integridad, el altruismo y la excelencia profesional”, y hace énfasis en el hecho de que estos principios constituyen las “raíces del profesionalismo médico y las

bases del contrato colectivo con la sociedad, que tradicionalmente ha hecho de la medicina algo diferente de otras profesiones u ocupaciones” (3).

Por esta razón es que el trabajo llevado a cabo en las instituciones universitarias no puede limitarse a la transmisión de conocimientos científicos ni al desarrollo de habilidades técnicas, sino que ha de garantizar el desarrollo armónico de todas las dimensiones del individuo, involucrando en el proceso los elementos científicos, tecnológicos, éticos, culturales, sociales y humanísticos requeridos para la consolidación progresiva del profesionalismo médico. Las facultades de medicina tienen la obligación de concientizar a sus estudiantes acerca de los principios y valores que regulan la práctica médica desde el inicio de sus actividades y de proporcionarles las herramientas necesarias para reconocer y afrontar en forma adecuada los conflictos existentes entre los ideales médicos y un sistema de salud lleno conflictos éticos y económicos (1).

Actualmente los profesionales de la salud están percibiendo una gran frustración a causa de los cambios en los sistemas de salud que se están presentando en casi todos los países industrializados, y ni que decir de los países en desarrollo como el nuestro, Colombia; cambios que amenazan la naturaleza y los valores más esenciales de la profesión médica.

En Colombia el tenebroso panorama de desprofesionalización de la medicina tiene causas externas muy precisas y fácilmente comprobables (4). Una de ellas es la reforma que instauró la Ley 100 de 1993, lo cual se explica en el informe de la Academia Nacional de Medicina sobre la reforma de la seguridad social en salud, *Ley 100 de 1993: Reforma y Crisis de la Salud* (5), que dice: “Los principios en que se fundamenta la Ley 100 de diciembre 23 de 1993 son buenos porque corresponden a una concepción moderna de justicia y seguridad social integral....se basa en un modelo de cobertura universal y de competitividad derivada de la libre escogencia por un usuario consciente de la calidad y de los costos. El modelo se orienta a promover calidad y economía en un sistema de administración eficiente. Es la hipótesis de la competencia regulada...Sin embargo, su implementación exhibe grandes fallas y ha resultado en una crisis de enormes proporciones, tal vez sin antecedente en la historia del país. Paradójicamente, la reforma, que abre un vasto panorama de equidad social, lleva al consumo de los nuevos cuantiosos recursos por un costoso mecanismo de intermediación y por utilidades corporativas,

lo cual ha contribuido significativamente a la quiebra de las instituciones que prestan los servicios, especialmente de los hospitales públicos” (5).

La comercialización de la atención de la salud que implantó en Colombia la Ley 100 modifica en forma drástica la concepción misma de la moral social, al reemplazar el juramento hipocrático que busca siempre el beneficio del paciente por un esquema económico que somete el acto médico a los objetivos de lucro de la industria y al poder del mercado. En tal esquema el poder de decisión se saca del ámbito intelectual y científico de la profesión médica y pasa a manos de la burocracia administrativa de la corporación, convirtiendo al médico en un operario en la infraestructura corporativa creada con ánimo de lucro. Es un paso lamentable hacia la desprofesionalización de la medicina (4).

La Academia Nacional de Medicina dice en el Prefacio del informe *Ley 100 de 1993: Reforma y Crisis de la Salud* (5), “En esencia es la conversión de la medicina, que como disciplina intelectual es una profesión de compromiso social, en un oficio que, al disminuir costos, resulte en mayores márgenes de utilidad para las entidades intermediarias. Esta nueva interpretación económica es una negación del humanismo en una de sus expresiones más puras, cual es el ejercicio de curar y de velar por la salud mediante el profesionalismo médico. Al tiempo que la reforma abre oportunidades, también significa grandes peligros de perjuicio social. En esencia, la responsabilidad social del Estado ha sido transferida a entidades comercializadoras, con lo cual las empresas suplantán la gobernación política y el concepto de rendimiento industrial aplasta la milenaria moral hipocrática. La ética médica, cuyo objetivo inefable es el bien social, es reemplazada por una todavía no bien definida ética corporativa, donde el costo-beneficio en términos de rendimiento financiero es el objetivo principal”(5).

Teniendo en cuenta todo este contexto, cabe decir que ésta es la base del problema. Se debe reconocer que no solo la falta de ética y preocupación constante por el bienestar de los pacientes, sean de las fallas de la medicina las causas principales de su desprofesionalización. Por el contrario, hay que mirar al entorno, donde se sabe que el comportamiento profesional es muy dependiente de las circunstancias del entorno (6).

En las universidades, los estudiantes de medicina aprenden los conocimientos, habilidades, y actitudes necesarias para convertirse en médicos competentes. Los conocimientos y las habilidades son rigurosamente evaluados por exámenes escritos y orales, además de la práctica diaria

ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL "THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE" PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA

con los pacientes. Sin embargo, la evaluación del comportamiento, incluyendo el profesionalismo, es generalmente subjetiva, no sistemática y por lo tanto insuficiente. Esto es un problema por varias razones. En primer lugar, las escuelas de medicina están dejando un vacío para los futuros programas de formación de posgrado, así como en la sociedad, al no evaluar de manera objetiva y precisa esta área. Actualmente se presentan más quejas contra los médicos por problemas en la conducta poco profesional, que por la falta de conocimiento o pobres habilidades técnicas. Sin embargo, los estudiantes que muestran poco profesionalismo no pueden ser identificados en el sistema actual, y son promovidos académicamente sobre la base solo de un desempeño adecuado en pruebas de conocimientos, habilidades y un buen comportamiento subjetivo. En segundo lugar, no se les está dando la información con respecto a este aspecto, ni se les da retroalimentación correspondiente para lograr la sensibilización y mejorar en los aspectos que tengan déficit (6).

La American Board of Internal Medicine, en su informe "Professionalism Project", discutió el problema de la pérdida de profesionalismo durante la formación médica. Mientras que el conocimiento y habilidades técnicas mejoran notablemente durante los cuatro años de la escuela de medicina, existen bastantes pruebas, y evidencia cuantitativa, de que el comportamiento profesional puede disminuir en este período (7,8,9). Parece que se cree que los estudiantes que llegan a la escuela de medicina carecen de conocimientos y habilidades, pero tienen comportamientos adecuados que no requieren mayor atención. Sin embargo, todos los estudiantes son vulnerables a fallas en el comportamiento profesional y pueden beneficiarse de una atención específica y cuidadosa en este ámbito. El enfoque de la educación médica en el siglo pasado fue en el conocimiento y habilidades. Para el futuro de la medicina, la atención en la enseñanza y la evaluación de profesionalismo es vital (6).

M.K. Wynia y colaboradores en un reciente comentario editorial en el New England Journal of Medicine, dice: "Hoy, en los albores de un nuevo siglo, el genuino profesionalismo médico está en peligro. En forma creciente el médico confronta incentivos financieros perversos, una feroz competencia mercantil y la erosión de la confianza del paciente" (10).

El profesionalismo médico ha sido motivo de un especial y creciente interés, hecho que se demuestra en 2.677 artículos incluidos en Medline, de los cuales 1.688 (63%) corresponden a los últimos diez años y 1.096 (41%) a los últimos cinco años (11).

ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL "THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE" PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA

Asimismo, la importancia asignada al profesionalismo ha determinado que tanto su enseñanza como su evaluación hayan sido propiciadas en los estudios médicos de pregrado (12) y de postgrado (13).

Reconociendo que el profesionalismo médico es un concepto complejo que comprende una variedad de actitudes, valores y comportamientos, hay quienes lo definen según cuatro atributos (14):

1. Subordinación de los intereses propios para favorecer los intereses del paciente.
2. Observación de elevados estándares éticos y morales.
3. Respuesta a las necesidades de la sociedad.
4. Posesión de valores humanísticos (empatía, integridad, altruismo, confianza) (14).

Los anteriores cuatro criterios fueron utilizados por la AAMC (Association of American Medical Colleges), para realizar una investigación sobre la enseñanza del profesionalismo en las facultades de medicina de los Estados Unidos y se encontró que a pesar de que la mayoría de la universidades reconocían la importancia de abordar el profesionalismo como un elemento crítico en la educación médica de pregrado, solo el 10% de ellas informaron tener un contenido curricular explícito de profesionalismo (15).

En América Latina y especialmente en Colombia, no aparece de forma explícita el profesionalismo en los planes de estudio de las facultades de medicina, ni en las publicaciones se evidencian estudios que validen escalas en profesionalismo en estudiantes de medicina (16).

Motivados por el profundo interés que a nivel mundial, particularmente en América latina y de manera mas puntual en Colombia, se ha depositado en la búsqueda de escalas, que permitan una evaluación objetiva de la evolución que tienen los estudiantes con relación al profesionalismo, durante los años de permanencia en las facultades de medicina, se decidió realizar la adaptación cultural de una escala previamente validada en el PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE, con el fin de que esta, pueda ser utilizada en las diferentes facultades de medicina del país, con el firme propósito de identificar fallas en los programas y a su vez, iniciar el mejoramiento de los mismos.

Además buscamos que con dicha escala se pueda iniciar una era de mejoramiento desde lo personal hasta lo académico en los estudiantes de esta disciplina, que permitan además el inicio de publicaciones

que nos den a conocer la evolución de la calidad académica y profesional, con el objetivo final de presentarnos ante la comunidad mundial como un país líder en educación medica y específicamente en los aspectos que tienen que ver con el profesionalismo medico.

Esto, dirigido además a que el medico al finalizar sus estudios pueda ofrecer una atención no solo de un alto nivel académico, sino que ofrezca adicionalmente una atención ética y con gran nivel de responsabilidad, traduciéndose en un producto de buena calidad representado en la satisfacción del paciente y su recuperación.

2.2 MARCO TEÓRICO Y ESTADO DEL ARTE:

2.2.1 Antecedentes:

La medicina es una empresa moral, intensamente moral. Esto significa que la ética y el profesionalismo constituyen el fundamento de su actividad, y que la medicina actúa en la sociedad como una comunidad moral (16).

Los términos "profesión" y "profesionalismo" se refieren aquí a un grupo caracterizado por una *moral interna*, constituido por las profesiones de la salud: medicina, enfermería, odontología y otras, las cuales, en un contexto de moralidad fiduciaria, tienen como primer objetivo el servicio al público (17).

Los pacientes aspiran ser atendidos por buenos médicos, aquellos que los escuchan, tratan de aliviar sus problemas, les informan adecuadamente de su estado de salud y demuestran preocupación por su bienestar, es decir en pocas palabras servir al paciente por encima de todo (18).

Para entender lo que se discute sobre profesionalismo médico hoy en día es preciso comprender antes la naturaleza de la profesión médica y del trabajo médico. Para ello, es necesario retroceder hasta llegar a lo más esencial de la profesión: el acto médico (19).

En este acto se encuentran dos seres humanos: uno el enfermo y otro el sanador, es decir, poseedor de un saber sobre lo que aqueja al primero y que desea aliviarlo. Cada uno de los protagonistas de este acto, y la interacción entre ellos, ha ido evolucionando con la historia y con las culturas. Ya en las épocas

primitivas el papel del sanador o médico se fue diferenciando desde el del sacerdote, chamán o mago. El papel sanador del sacerdote se ejercía a través de la imploración a la divinidad, que podía actuar a través suyo. Su esfera profesional, se limitaba a las relaciones con la divinidad. El mago, en cambio, tenía como campo propio el conocimiento de conjuros que no imploraban sino que obligaban a la divinidad a actuar conforme a sus deseos. El médico, por su parte, si bien podía solicitar la ayuda de la divinidad, conocía más de la enfermedad y de tratamientos naturales para remediarla, lo que constituía su campo específico de acción (20).

También, desde el período pre-técnico ha quedado en evidencia la enorme desigualdad entre los dos individuos presentes en el acto médico. El médico, en razón de su saber, puede curar pero también puede dañar y hasta matar, acciones que las sociedades han ido reglamentando a través de la elaboración de códigos de justicia. En estos códigos primitivos, como el de Hammurabi, ya se dejan ver conductas exigibles a los médicos y penas en caso de que no se cumplan. Esto garantiza ciertas responsabilidades de los médicos en cuanto a asegurar la competencia técnica para ejecutar sus acciones y asegurar la confianza de sus enfermos elementos que están en la raíz de un primitivo profesionalismo (21).

A partir de 700 años antes de Cristo que empieza a formarse una concepción de la medicina como un saber técnico, que requiere dedicación, estudio y comprensión específicos y una especie de código de conducta esperable de quienes la ejercen como profesión (19). En la Grecia clásica comienza a definirse con mayor precisión el entorno de la práctica profesional médica y sus fundamentos filosóficos. En el acto médico puro y esencial, se descubre un conjunto de circunstancias que definen mejor tanto al médico como al enfermo y que, en conjunto, colaboran a la curación. En esta época se muestran características especialmente importante en cuanto a la definición o formación de la imagen de lo que es profesionalismo medico. Inicia con la "*phylía*" o amistad entre médico y paciente, entendida no como familiaridad o compadrazgo sino, como una corriente espiritual del uno hacia el otro que, a través de la curación de la enfermedad, tendía a restablecer la armonía de la naturaleza en el enfermo. Por parte del enfermo, esta amistad se expresaba como confianza, tanto en la ciencia y arte de la medicina como en la persona del médico en cuanto conocedor de esa ciencia y capacitado para usarla como arte en su curación (22). Los médicos para hacerse acreedores a esta confianza, debían actuar conforme a códigos esperables para la profesión para mantener y acrecentar su prestigio, incluso en los escritos

ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL “THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE” PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA

“Sobre el médico” y “Sobre la decencia”, del Corpús Hipocraticum, llegaban a recomendar hasta cómo debían vestirse y actuar los médicos, para hacerlo como diríamos hoy, con profesionalismo (19).

En cuanto a los aspectos religiosos, los griegos consideraban, desde el mito de Prometeo, que la ciencia había sido arrancada a los dioses. La medicina había sido enseñada por el Centauro Quirón a Asclepio, hijo de Apolo. Por esta conexión directa con la divinidad, el médico merecía la confianza del paciente y de todo individuo, pero sólo en la medida que, con su conducta, demostrara ser digno de ella (19).

La ciencia médica, la «*tekhné iatriké*», estaba bien estructurada y requería largo tiempo de aprendizaje. Al lado de ella existía la simple práctica empírica, que no conocía el porqué ni el cómo de sus actos y que constituía una amenaza para el médico (19).

Por otra parte, la organización misma de la sociedad griega atentaba contra lo que hoy llamaríamos profesionalismo: el ejercicio de la medicina era discriminatorio, distinto según el estrato social del enfermo. Había una medicina para esclavos, otra para hombres libres; y dentro de ésta, era distinta la medicina para los hombres libres ricos y la medicina para pobres. A los esclavos no les atendían médicos educados sino rudos practicantes, casi siempre esclavos de médicos al lado de quienes habían aprendido alguna técnica. La comunicación verbal de éstos con el enfermo era mínima: “a los esclavos los tratan por lo general los esclavos, ya sea corriendo de un lado a otro o permaneciendo en sus consultorios; ninguno de tales médicos da ni admite la menor explicación sobre la enfermedad de cada uno de estos esclavos, sino que prescribe lo que la práctica rutinaria le sugiere, como si estuviere perfectamente al tanto de todo y con la arrogancia de un tirano, y pronto salta de allí en busca de otro esclavo enfermo, y así alivia a su dueño del cuidado de atender a tales pacientes (23).

En cambio, para los pacientes libres y ricos el trato era individualizado a través del diálogo reconfortante y persuasivo, en el cual se hablaba no sólo sobre la enfermedad sino sobre la vida del enfermo para indicar un tratamiento conforme a ella. Parte importante de éste era la dieta y el tiempo necesario para el reposo, del cual un pobre no podía disponer (19).

Todo esto viaja hasta los siglos XVII y XVIII en que la secularización empezó a establecerse firmemente en la cultura occidental, entendiendo por ella la eliminación de todo recurso a lo sobrenatural. La relación entre médico y paciente se ha visto amenazada en múltiples aspectos. Uno de ellos es en el interés que mueve al médico hacia el paciente, que ya no es, solamente la “*phylía*” griega ni el amor cristiano, y ni siquiera el afán científico, sino tan sólo el afán de lucro. Otro es la “cosificación” del

ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL “THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE” PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA

paciente, que se muestra en un número o una enfermedad y no una persona. Así han surgido las poderosas amenazas que la profesión percibe hoy y que han llevado a la reflexión acerca de sus valores tradicionales, para derivar de ellos o dar nueva fundamentación a las conductas esperables en el cultivo de la profesión (19).

Por otra parte, el desarrollo científico ha llevado al médico a una situación de poder previamente insospechado ante la vida y la muerte, entre otros elementos por la manipulación genética y reproductiva, los trasplantes de órganos y la indefiniciones en los límites de la vida y de la muerte (24). Ante tal pesimista escenario, la profesión reclama rescatar, de sus orígenes, sus virtudes ancestrales; lo que, en versión secularizada, se llama “**profesionalismo**”, pero que comprende, integra y hace relevantes los valores más hondos y tradicionales con que la evolución y la historia de la humanidad ha, siempre, destacado el ejercicio profesional de un acendrado humanismo (19).

2.2.2 Definición y características

Según el Diccionario *Webster*, *profesional* es la persona que se ubica en una de las disciplinas eruditas y que profesa y actúa según los estándares éticos de una profesión. *Profesión* es una actividad que implica conocimiento especializado y una prolongada preparación académica (16). La definición del Diccionario de la Real Academia Española es más lacónica: *profesional* es la persona que ejerce una profesión, y *profesionalismo* es el cultivo o utilización de ciertas disciplinas, artes o deportes, como medio de lucro (16).

Otro concepto de profesionalismo médico incluye cuatro componentes fundamentales (25):

1. Conocimiento especializado, o sea erudición y sabiduría en la medicina como ciencia.
2. Autonomía en la toma de decisiones, que, en el caso específico de la medicina constituye la esencia del acto médico.
3. Compromiso de servicio a la sociedad, en el contexto ético, moral y deontológico de la medicina.
4. Autorregulación, que diferencia a las profesiones de los oficios (25).

1. El conocimiento, la inteligencia médica: El conocimiento biomédico es vasto, y crece día a día con gran rapidez. La investigación científica acrecienta el conocimiento, el cual debe ser puesto al

ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL "THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE" PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA

servicio de la sociedad. Es deber del médico velar por este objetivo, evitando que sea interferido por mal concebidas regulaciones gubernamentales o por intereses corporativos. El conocimiento médico constituye el capital intelectual de la medicina, el cual debe ser salvaguardado e incrementado por cualquier sistema de salud a través de programas de capacitación, educación continuada, investigación y el establecimiento de bibliotecas y facilidades de informática. Es obligación del médico actualizar en forma permanente su capital intelectual, que es el primer escalón en la construcción de la idoneidad (25).

2. La autonomía en la toma de decisiones: diferencia a una profesión de un oficio. En el caso de la profesión médica no puede ser abolida por decisiones burocráticas provenientes de empresas intermediarias, cuyo objetivo principal es la contención de costos. Pero el profesionalismo médico implica que los profesionales sean conscientes de la disponibilidad de recursos y tengan la capacidad de negociar las prioridades sociales a fin de lograr un equilibrio entre los valores de la medicina y otros valores de la sociedad (10).

3. El compromiso de servicio social: en términos de velar con altruismo por la salud de las poblaciones. Esta es la razón de ser de la medicina, este es su principal objetivo. Aristóteles dijo que el fin de la medicina es la salud de las gentes, y el imperativo hipocrático establece un propósito de beneficencia social para la medicina, en un contexto ético, moral y deontológico. Este compromiso se inicia con la relación médico-paciente, donde el médico es el agente del paciente como fideicomisario de la confianza que en él o ella deposita. Esta relación constituye la esencia del contrato social de la medicina, y se extiende no sólo al individuo sino a la comunidad. En tal capacidad, el médico tiene la obligación moral de disentir de políticas o actividades corporativas que erosionen los valores fundamentales de la atención de la salud. Aquí reside la diferencia entre el verdadero profesional y un simple doctor al servicio de una compañía (10).

4. La autorregulación: Las profesiones se regulan a sí mismas por diversos mecanismos de control; en contraste, los oficios son regulados desde fuera. La medicina ha establecido en el devenir de su historia una recia estructura autorregulatoria a través de códigos de ética, estándares de práctica profesional, comités de auditoría, acreditación y certificación por pares y tribunales de ética médica. El fortalecimiento de los mecanismos de autorregulación es garantía de idoneidad para la

sociedad, y éstos nunca deben ser sustituidos por regulaciones emanadas de entes estatales o privados (25).

El profesionalismo se considera actualmente como un conjunto de valores, conductas y relaciones que fundamentan la confianza que el público deposita en los médicos. En gran medida la calidad de la atención médica depende de las actitudes y conductas del personal de la salud (18).

Debido a los cambios que se están generando en los sistemas de salud y a las consecuencias que estos han traído para la profesión médica. Se han realizado diferentes reuniones entre la Federación Europea de Medicina Interna, el ACP-ASIM (American College of Physicians-American Society of Internal Medicine [Colegio Americano de Médicos-Sociedad Americana de Medicina Interna]) y el ABIM (American Board of Internal Medicine [Comité Americano de Medicina Interna]) donde han confirmado que la concepción sobre la profesión que tienen los diferentes sistemas de salud son muy similares, en cuanto a que el compromiso de la medicina con el paciente se enfrenta a toda una serie de desafíos impuestos por causas externas derivadas de los cambios que está experimentando la sociedad actual (26).

Desde hace ya varios años se han empezado a alzarse voces procedentes de diversos países que reclamaban una nueva definición de la profesión que recoja la participación activa de los médicos en la reforma de los sistemas de salud. En respuesta a este desafío, la Federación Europea de Medicina Interna, la Fundación ACP-ASIM y la Fundación ABIM aunaron sus esfuerzos y lanzaron el *Proyecto sobre la profesión médica* a finales de 1999. Estas tres organizaciones designaron a varias personas para que redactaran unos «estatutos» que recogieran los principios que todos los profesionales médicos deberían suscribir. Los estatutos defienden los esfuerzos de los facultativos para asegurar que tanto el sistema sanitario como aquellos que desempeñan su actividad en él velan por el bienestar del paciente y se atienen a los principios básicos de la justicia social. Estos estatutos nacen con la ambición de ser aplicados en sistemas políticos y culturas diferentes (26).

Estos estatutos en su preámbulo plasman: La profesión constituye la base del contrato de la medicina con la sociedad. El ejercicio de la profesión exige situar los intereses de los pacientes por encima de los del propio médico, fijar y cumplir los estándares de competencia e integridad y prestar a la sociedad un asesoramiento experto en materia de salud. Los principios y responsabilidades de la profesión médica

ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL "THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE" PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA

deben ser perfectamente entendidos tanto por los profesionales de este ramo como por la sociedad en su conjunto. Es esencial para este contrato que la población confíe en los médicos; para que exista esta confianza es necesario que tanto cada facultativo en particular como la profesión en general demuestren su integridad (26).

En la actualidad la profesión médica hace frente a la expansión tecnológica, a las fuerzas cambiantes del mercado, a los problemas de prestación de asistencia sanitaria, al bioterrorismo y a la globalización. En consecuencia, los facultativos encuentran cada vez más difícil cumplir sus responsabilidades con los pacientes y la sociedad. En tales circunstancias, reafirmar los principios y valores fundamentales y universales de la profesión médica, que siguen siendo los ideales a los que todo médico debe aspirar, resulta imprescindible (26).

Aunque la profesión médica está firmemente arraigada en la cultura y tradición de cada país, sus integrantes comparten el papel de «sanador», cuyos orígenes se remontan a Hipócrates. La profesión médica lidia con complicadas fuerzas políticas, legales y comerciales. Es más, existen grandes diferencias en la prestación de asistencia y en la práctica médica, a través de las cuales es posible expresar cualquier principio general de un modo sutil o bien explícito. Pese a estas diferencias, también existen aspectos comunes, que son precisamente los que constituyen la base de estos estatutos. Se trata de tres principios fundamentales y un compendio de responsabilidades profesionales definidas (26).

2.2.3 Principios Fundamentales (26)

1. Principio de primacía del bienestar del paciente. Se refiere a la obligación de servir los intereses del paciente, con altruismo en la construcción de la relación médico-paciente. Ni las fuerzas del mercado, ni las presiones sociales, ni las exigencias administrativas pueden interferir con la aplicación de este principio.

2. Principio de la autonomía del paciente. Los médicos deben tener respeto por la autonomía del paciente, deben ser honestos y darle el poder para la toma de decisiones informadas sobre su

ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL "THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE" PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA

tratamiento. Pero las decisiones del paciente no deben ir en contra de las prácticas éticas ni dar lugar a demandas por atención inadecuada.

3. Principio de justicia social. La profesión médica debe propender por la justicia en los sistemas de salud, incluyendo la adecuada distribución de los recursos. Los médicos deben esforzarse en eliminar la discriminación en los servicios de salud, sea por raza, género, estatus socioeconómico, etnia, religión o cualquiera otra categoría social (26).

2.2.4 Responsabilidades Profesionales (26)

1. Compromiso con las competencias profesionales. Los médicos deben estar comprometidos con el aprendizaje de por vida para mantener actualizados su conocimiento y habilidades en tal forma que siempre puedan prestar servicios de calidad, y la profesión médica establecer mecanismos para garantizar este objetivo.

2. Compromiso de honestidad con los pacientes. Este compromiso implica que el médico provea información completa y honesta al paciente antes de su consentimiento para iniciar tratamiento. Si un paciente resulta lesionado como consecuencia del tratamiento, él o ella deben ser prontamente informados. El reporte en el análisis de los errores médicos sirve para la prevención y la implementación de estrategias de compensación.

3. Compromiso con la confidencialidad. La confianza del paciente depende en grado extremo de la confidencialidad. Este principio es hoy de capital importancia, dada la amplia utilización de los medios electrónicos y la creciente accesibilidad a información genética. Sin embargo, el médico debe considerar el sacrificio de la confidencialidad si se pone en peligro el bien público, por ejemplo el daño que puede ocurrir a otros.

4. Compromiso de mantener buenas relaciones con los pacientes. Dada la vulnerabilidad y dependencia de los pacientes, se deben evitar determinadas relaciones entre los médicos y sus pacientes, especialmente en cuanto a asuntos sexuales, explotación financiera u otro propósito similar.

**ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL “THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE”
PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA**

5. Compromiso de mejorar la calidad de la atención. Los médicos deben estar continuamente empeñados en la superación de la calidad de la atención. Esto se refiere no sólo a mantener sus competencias, sino también a la colaboración con otros profesionales para reducir el error médico, elevar los niveles de seguridad del paciente, minimizar la excesiva utilización de los recursos y optimizar el resultado final de la atención. Este propósito debe ser tanto una acción individual, como una acción colectiva a través de las asociaciones y sociedades profesionales y científicas.

6. Compromiso de mejorar el acceso a los servicios de salud. Los médicos, en forma individual y colectiva, deben preocuparse por reducir las barreras al acceso a servicios de salud equitativos y de calidad.

7. Compromiso con una distribución justa de los recursos finitos. El médico, al tiempo que brinda una atención adecuada para las necesidades del paciente, debe tener en cuenta el uso juicioso y costo-efectivo de los limitados recursos. La provisión de servicios innecesarios puede resultar en daño al paciente y desperdicia los recursos que deben estar disponibles para otros.

8. Compromiso con el conocimiento científico. Mucho del contrato social de la medicina con la sociedad se basa en la integridad y el uso apropiado del conocimiento científico y de la tecnología. Los médicos deben ser baluartes de los estándares científicos, promover la investigación y crear nuevos conocimientos.

9. Compromiso de mantener la confianza manejando los conflictos de interés. Los médicos y sus organizaciones se enfrentan a oportunidades que pueden poner en peligro sus responsabilidades profesionales cuando aceptan ganancias económicas o ventajas personales. Esto puede ocurrir en la relación con las industrias con ánimo de lucro, incluyendo las de los equipos médicos, las compañías aseguradoras y las casas farmacéuticas.

10. Compromiso con las responsabilidades profesionales. Como miembros de una profesión, los médicos deben trabajar en colaboración a fin de maximizar la calidad de la atención, respetarse los unos con los otros y participar en el proceso de autorregulación, el cual incluye aplicar medidas disciplinarias a quienes fallen en la observación de los estándares profesionales (26).

2.2.5 Medición del profesionalismo

Existen importantes cuestionarios y escalas muy utilizados en medicina para evaluar el estado de salud, la capacidad funcional, la localización e intensidad del dolor, la calidad de vida y los aspectos psicosociales de pacientes con diversas enfermedades. Esos instrumentos se han utilizado en investigaciones en la práctica clínica para evaluar la eficacia de tratamientos o intervenciones, en la evaluación de los servicios de salud y en programas de salud. Sin embargo, la mayoría de ellos han sido desarrollados y validados en la lengua inglesa.

Pennsylvania State University College of Medicine, validó una escala para valorar las actitudes de profesionalismo en estudiantes de medicina. Esta escala fue confiable y reveló siete elementos del profesionalismo: el altruismo, el servicio, la excelencia, la equidad, honestidad e integridad y el respeto. De esto siete elementos emergen finalmente seis que son los que se evalúan en la escala (responsabilidad, altruismo, servicio, excelencia, honestidad e integridad y respeto). Dicha escala fue aplicada a estudiantes de medicina, internos y docentes de las áreas clínicas y quirúrgicas, con el fin de conocer el estado actual del profesionalismo y generar cambios curriculares mediante el seguimiento de las variaciones en las actitudes hacia la profesionalización a través del tiempo. (27)

La escala consta de 6 grupos que representa cada uno de los elementos del profesionalismo, y cada uno de ellos con 6 preguntas, que reflejan diferentes actitudes, que engloban cada uno de los elementos del profesionalismo médico. A cada actitud debían responder en dos sentidos; frecuencia de cumplimiento y orden de importancia de cada actitud. A continuación se enumeran cada uno de los grupos con sus correspondientes actitudes.

Grupo 1: RESPONSABILIDAD

1. Mantiene los estándares científicos y basa sus decisiones en evidencia científica y experiencia.
2. Mantiene relaciones médico/paciente sin tratar de sacar provecho económico personal, de la privacidad o ventajas sexuales.
3. Se toma el tiempo para revisar el trabajo de sus colegas y suministrar comentarios y sugerencias significativas y constructivas para mejorarlo.

4. Busca mejoramiento personal.
5. Reporta información de manera consistente, precisa y honesta.
6. Evita hacer comentarios ofensivos y críticas indelicadas o injustas hacia otros compañeros.

Grupo 2: ALTRUISMO

1. Muestra interés en iniciar y ofrecer ayuda para el desarrollo profesional y personal de un colega.
2. Promueve el bienestar y desarrollo del profesorado joven.
3. Se rehúsa a violar su propio código de conducta personal y profesional.
4. Aprecia y respeta la naturaleza diversa de los sujetos de investigación y/o pacientes y honra dichas diferencias en su trabajo.
5. Asiste a las reuniones de la facultad, a seminarios y presentaciones de las investigaciones de los estudiantes como demostración de apoyo.
6. Trabaja respetuosamente en colaboración con el equipo en beneficio de proveer un mejor cuidado del paciente o como contribución a la investigación.

Grupo 3: SERVICIO

1. Participa en procesos de acción correctiva en contra de aquellos que incumplen con los estándares de conducta profesional.
2. No busca avanzar en su carrera a costa de otros.
3. Ofrece voluntariamente su experiencia y habilidades para el bienestar de la comunidad.
4. Cumple con sus obligaciones y compromisos de manera seria.
5. Respeta los derechos, la individualidad y diversidad de pensamiento de colegas y estudiantes.
6. Contribuye significativamente a la misión de enseñanza del departamento y la Escuela de Medicina.

Grupo 4: EXCELENCIA

1. Manifiesta compasión.
2. Demuestra adaptabilidad al responder a necesidades y prioridades cambiantes.
3. Promueve la justicia dentro del sistema de salud demostrando su esfuerzo por eliminar la discriminación dentro del mismo.
4. Respeta la autonomía de los pacientes y les ayuda a tomar decisiones informadas.
5. Asume el liderazgo en el manejo de pacientes.
6. Reconoce sus propias limitaciones.

Grupo 5: INTEGRIDAD Y HONESTIDAD

1. Asume su propia responsabilidad personal en la toma de decisiones sobre el cuidado del paciente.
2. Participa en actividades enfocadas a lograr una excelencia en el cuidado de los pacientes.
3. Informa sobre errores médicos o de investigación.
4. Su comportamiento demuestra un compromiso hacia la confidencialidad.
5. Adopta estándares uniformes y equitativos hacia el cuidado de los pacientes.
6. Demuestra empatía.

Grupo 6: RESPETO

1. Defiende los intereses del paciente o sujeto de investigación por encima del interés personal.
2. Divulga los conflictos de interés en el desarrollo de los deberes y actividades profesionales.
3. Se viste de manera profesional y respetuosa hacia los demás.
4. Responde a la crítica constructiva buscando mejorar sus capacidades en el área criticada.
5. Esta comprometido en la implementación de un cuidado rentable del paciente.
6. Presenta la información y actúa honestamente.

ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL “THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE” PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA

La adaptación de un instrumento a otro idioma es un proceso complejo. Debido a las diferencias culturales, no se puede realizar una simple traducción. En el proceso de adaptación a otra lengua se deben considerar de forma distinta la cultura y el país implicados, teniendo en cuenta el idioma, el contexto cultural y el estilo de vida. Este punto debe ser considerado principalmente en las poblaciones hispanas que viven en otros países, como los Estados Unidos, y que, aun teniendo el mismo idioma, poseen dialectos propios que necesitan ser tomados en consideración. Es esencial entender en qué medida los valores relacionados con el estado de salud son similares en diferentes culturas y grupos sociales. Así, para adaptar un instrumento a otro idioma deben tenerse en cuenta aspectos técnicos, lingüísticos y semánticos. Para asegurar la adaptación cultural de los instrumentos de una forma metodológicamente correcta, en la literatura internacional se han propuesto normas sistematizadas.

2.3 OBJETIVOS:

2.3.1 OBJETIVO GENERAL

Realizar una adaptación cultural de la escala del “The Penn State College of Medicine” para evaluar las actitudes hacia el profesionalismo en estudiantes de medicina.

2.3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Crear un vínculo con los autores de la escala del “The Penn State College of Medicine”, para facilitar el acceso a la escala.
2. Obtener autorización escrita por parte de los autores de la escala, para realizar la adaptación cultural de la misma.
3. Traducir la escala del idioma inglés al español, por dos traductores, de los cuales solo uno tendrá conocimiento sobre el objetivo final.
4. Realizar una síntesis del resultado de las traducciones, produciendo una traducción común y única.
5. Realizar una traducción de la nueva escala en español, nuevamente al inglés.
6. Evaluar la escala en inglés, por un comité experto de revisión, para consolidar las versiones de la misma y definir cuál debe ser la versión prefinal de dicha escala.
7. Someter la versión prefinal a un test que permita validar la calidad del contenido de la escala.

2.3.3 METODOLOGÍA:

2.3.3.1 *Tipo de estudio*

Adaptación cultural de una escala

2.3.3.2 *Muestra:*

15 estudiantes bilingües de la Universidad de La Sabana, seleccionados al azar para la fase IV. 300 estudiantes para la fase de evaluación de las propiedades psicométricas utilizando un error alfa de 0.05 y un intervalo de confianza alrededor del coeficiente de correlación de Pearson de 0.8 con una sobre estimación del 10% de acuerdo a la formula de Pearson en el programa Tamamu de la Universidad Javeriana.

2.3.3.3 *Fases*

El proceso se llevara a cabo en 6 fases, siguiendo las recomendaciones del proyecto IQUOLA (International Quality of Life Assessment):

Fase I: Traducción inicial: Será realizada por dos traductores independientes, profesionales calificados y que tengan como lengua materna el idioma de destino. Uno de los traductores conocerá los objetivos del instrumento y los conceptos implicados, mientras que el otro debe hacer la traducción sin ese conocimiento.

Fase II: Retrotraducción: La traducción inicial será vertida nuevamente al idioma original por dos traductores que no hayan participado en la primera fase y que trabajen de forma independiente. Esos traductores serán bilingües, con lengua materna el idioma en el que se escribió originalmente el instrumento y desconocer sus fines y conceptos, para disminuir la posibilidad de sesgos y expectativas.

Fase III: Revisión por un comité: Un comité multidisciplinario revisará y comparará las traducciones realizadas hasta obtener la versión final, además de revisará las instrucciones para la cumplimentación del instrumento y su puntuación. El comité estará compuesto por personas bilingües y especialistas en el área de conocimiento del instrumento, que necesitan ser informadas sobre las medidas y conceptos

ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL "THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE" PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA

implicados. Ese comité se cerciorará de que la versión final sea totalmente comprensible y evaluará su equivalencia cultural. El comité puede modificar las orientaciones iniciales y el formato del instrumento, alterar o rechazar ítems inadecuados e incluso crear nuevos ítems. Para comprobar que el instrumento está realmente escrito en un lenguaje comprensible para una gran parte de las personas, se recomienda que pueda ser entendido por individuos de 10 a 14 años.

Fase IV: Prueba preliminar: La versión final será sometida a una prueba preliminar para evaluar su equivalencia con la versión original. Se aplicará el instrumento a una muestra de población para detectar errores y confirmar que todas las preguntas pueden ser bien comprendidas.

Fase V: Evaluación de los valores de puntuación: Se realizará una adaptación de los valores de puntuación dentro del nuevo contexto cultural.

Fase VI: Evaluación de las propiedades psicométricas del instrumento: Se evaluará la correlación ítem-escala, la consistencia interna del instrumento con la prueba de Cronbach. Para evaluar la validez de constructo se realizó además un análisis factorial exploratorio sin rotación y con rotación varimax. Se aplicó la prueba de la medida de adecuación de la muestra de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO), que indica que las variables miden factores comunes cuando el índice es superior a 0,5; posteriormente, se utilizó la prueba de esfericidad de Bartlett, que permite definir estadísticamente si la matriz de correlación es una matriz de identidad

2.4 CONSIDERACIONES ÉTICAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES

La realización de este proyecto se adecuó conforme a las recomendaciones para la investigación biomédica, bajo los parámetros descritos en la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial, en la 29 Asamblea General, Tokio, octubre 1975 corregida en la 35 Asamblea General, Venecia, octubre 1983, 41 Asamblea General, Hong Kong, septiembre de 1989, 48 Asamblea General, Somerset West (África del sur), octubre 1996 y última corrección en la 52 Asamblea General, Edimburgo, Escocia, octubre 2000, nota de Clarificación del Párrafo 29, agregada por la Asamblea General de la AMM, Washington 2002, nota de Clarificación del Párrafo 30, agregada por la Asamblea General de la AMM, Tokio 2004, 59ª Asamblea General, Seúl, Corea, octubre 2008 y siguiendo las normas sobre Bioética en Investigación vigentes en el territorio colombiano; normas consignadas en la Resolución No. 008430 de 1993, expedida por el Ministerio de Salud y denominadas como el "Código de Bioética en la Investigación".

El riesgo para los participantes en la investigación es sin riesgo, debido a que no se realizara intervención alguna que ponga en peligro su integridad, su salud o su vida. Los procedimientos de la investigación serán efectuados por personas calificadas y competentes desde el punto de vista clínico. La responsabilidad del estudio recae en el investigador principal, quien cuenta con los recursos técnicos y científicos para hacerlo clínicamente competente. Tendrá la supervisión permanente del jefe del área de Cirugía, del coordinador de la especialización en Cirugía y del Comité de Ética, de la Facultad de Medicina, de la Universidad de la Sabana. El será enviado para evaluación al Comité de Ética de la Facultad de Medicina de la Universidad de la Sabana para su aprobación, antes de su desarrollo. Los participantes en el presente trabajo lo harán de manera voluntaria. Se les explicará a las directivas de la universidad y a los participantes del estudio, los beneficios, la metodología, los objetivos, y las posibles consecuencias de realizar este estudio. Se realizará un consentimiento informado por escrito, el cual firmaran libremente. El participante tendrá la opción de retirarse en forma libre y voluntaria del presente estudio. La información recogida en esta investigación es confidencial. Los resultados serán publicados en revistas de índole académica y científica, preservando la exactitud de los mismos y haciendo referencia a datos globales y no a individuos particulares.

[illegible]



**ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL “THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE”
PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA**



2.6 PRESUPUESTO

PROFESIONALISMO Y CIRUGIA					
Rubros		Fuentes			Total
		Fondo Patrimonial Especial	Financiamiento Externo	Unidad Académica	
1.	Personal	-	1.177.835	8.004.706	9.182.541
2.	Equipos	4.600.000	-	-	4.600.000
3.	Materiales	-	-	400.000	400.000
4.	Salidas de Campo	-	-	-	-
5.	Viajes	1.600.000	-	-	1.600.000
6.	Bibliografía	-	-	-	-
7.	Software	-	-	-	-
8.	Publicaciones	200.000	-	200.000	400.000
9.	Honorarios y Servicios Técnicos	4.000.000	-	-	4.000.000
10.	Construcciones	-	-	-	-
11.	Mantenimiento	-	-	-	-
12.	Administración	-	-	-	-
13.	Otros	-	-	-	-
Total		10.400.000	1.177.835	8.604.706	20.182.541

* Recursos existentes en la Universidad que no implican erogaciones adicionales.

3 RESULTADOS

Previo traducción y retro-traducción de la escala, y posterior a la correspondiente revisión de las mismas por parte del comité multidisciplinario, se obtuvo la versión final, cerciorándonos de que ésta fuera totalmente comprensible y evaluara su equivalencia cultural. Ver tabla 1 (versión inicial de la escala).

Posteriormente se realizó la prueba piloto aplicando la versión final de la escala, a 15 estudiantes de la Facultad de medicina, detectando errores y confirmando que todas las preguntas pudieran ser bien comprendidas, llegando a sí a la última versión de la escala. Los errores identificados fueron: Aclarar estado civil del estudiante encuestado y de los padres, cambio de estadificación de nivel socioeconómico por valor numérico, y mejoría de distribución de espacios de respuesta. Ver tabla 2 (versión final de la escala).

Se aplicó la escala a estudiantes de la facultad de medicina, desde primer semestre hasta duodécimo semestre, mayores de edad, seleccionados al azar, según disponibilidad de tiempo y de manera voluntaria, logrando un total de 286 evaluaciones, de las cuales 250 (87%) fueron útiles para el estudio, y 36 (13%) no tenían la información completa.

3.1 Variables Socio-demográficas

De las 250 escalas útiles, 186 estudiantes (74,4%) correspondían al sexo femenino. El promedio de edad fue de 20,2 +/- 2,3 años (17-26 años). La mayoría de los encuestados 246 (99%) eran solteros. En la distribución por semestre escolar, se puede ver que 44% correspondía a 2do y 3er semestre. La mayoría de los participantes 220 (88%) vivían en área urbana. En cuanto a estrato socioeconómico, 50%, pertenecían a estratos 3 y 4. Al indagar sobre el estado civil de los padres, la mayoría 163 (65%) eran casados. En cuanto a la financiación de recursos para pagar sus estudios, 173 estudiantes(69%) lo financian sus padres y 66 (26%) tiene crédito. Preguntando sobre el núcleo familiar, 104 estudiantes (42%) tienen 1 hermano y 73 (29%) 2 hermanos. Al interrogar si tenían personas a cargo o no, 25 (10%) tienen una persona a cargo y 60 (24%) tienen 2 personas a cargo. Ver tabla 3.

3.2 Variables de la escala

La escala constaba de 6 grupos, cada uno de ellos con 6 actitudes, que reflejan los elementos del profesionalismo médico (Responsabilidad, altruismo, servicio, excelencia, honestidad e integridad y respeto).

A cada actitud debían responder en dos sentidos; frecuencia de cumplimiento y orden de importancia de cada actitud, logrando así los siguientes resultados:

El orden de numeración de cada ítem muestra en cada grupo el orden de importancia que le dieron a cada actitud, en cada uno de los 6 elementos del profesionalismo.

Grupo 1: RESPONSABILIDAD

En el gráfico 1 muestra ver cada uno de los 6 interrogantes de este grupo, y con qué frecuencia tenían estas actitudes.

Item 1: Mantiene relaciones médico/paciente sin tratar de sacar provecho económico personal, de la privacidad o ventajas sexuales. La mayoría 212 (84,8%) siempre la mantienen.

Item 2: Busca mejoramiento personal. La mayoría 183 (73,2%) siempre lo buscan.

Item 3: Mantiene los estándares científicos y basa sus decisiones en evidencia científica y experiencia. La mayoría 128 (51,2%) frecuentemente los mantienen.

Item 4: Reporta información de manera consistente, precisa y honesta. La mayoría 134 (53,6%) siempre la reportan.

Item 5: Evita hacer comentarios ofensivos y críticas indelicadas o injustas hacia otros compañeros. La mayoría 126 (50,4%) siempre lo evitan.

Item 6: Se toma el tiempo para revisar el trabajo de sus colegas y suministrar comentarios y sugerencias significativas y constructivas para mejorarlo. La mayoría 115 (46%) frecuentemente lo hacen.

Grupo 2: ALTRUISMO

El gráfico 2 muestra cada uno de los 6 interrogantes de este grupo, y con qué frecuencia tenían estas actitudes.

**ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL "THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE"
PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA**

Item 1: Se rehúsa a violar su propio código de conducta personal y profesional. La mayoría 190 (76%) siempre se rehúsan.

Item 2: Aprecia y respeta la naturaleza diversa de los sujetos de investigación y/o pacientes y honra dichas diferencias en su trabajo. La mayoría 145 (58%) siempre lo hacen.

Item 3: Muestra interés en iniciar y ofrecer ayuda para el desarrollo profesional y personal de un colega. La mayoría 138 (55,2%) frecuentemente lo muestran.

Item 4: Trabaja respetuosamente en colaboración con el equipo en beneficio de proveer un mejor cuidado del paciente o como contribución a la investigación. La mayoría 132 (52,8%) trabajan respetuosamente.

Item 5: Promueve el bienestar y desarrollo del profesorado joven. La mayoría 111 (44,4%) frecuentemente lo promueven.

Item 6: Asiste a las reuniones de la facultad, a seminarios y presentaciones de las investigaciones de los estudiantes como demostración de apoyo. 95 (38%) frecuentemente lo hacen.

Grupo 3: SERVICIO

El grafico 3 muestra cada uno de los 6 interrogantes de este grupo, y con que frecuencia tenían estas actitudes.

Item 1: Cumple con sus obligaciones y compromisos de manera seria. La mayoría 177 (70,8%) siempre cumplen con sus obligaciones.

Item 2: Ofrece voluntariamente su experiencia y habilidades para el bienestar de la comunidad. La mayoría 130 (52%) siempre lo ofrece.

Item 3: No busca avanzar en su carrera a costa de otros. 143 (57,2%) siempre lo hacen.

Item 4: Respeta los derechos, la individualidad y diversidad de pensamiento de colegas y estudiantes. La mayoría 171 (68,4%) siempre los respetan.

Item 5: Contribuye significativamente a la misión de enseñanza del departamento y la Escuela de Medicina. 95 (38%) frecuentemente contribuye.

Item 6: Participa en procesos de acción correctiva en contra de aquellos que incumplen con los estándares de conducta profesional. La mayoría 104 (41,6%) siempre o frecuentemente participan.

Grupo 4: EXCELENCIA

El grafico 4 muestra cada uno de los 6 interrogantes de este grupo, y con que frecuencia tenían estas actitudes.

Item 1: Respeta la autonomía de los pacientes y les ayuda a tomar decisiones informadas. La mayoría 148 (59,2%) siempre respetan la autonomía.

Item 2: Promueve la justicia dentro del sistema de salud demostrando su esfuerzo por eliminar la discriminación dentro del mismo. La mayoría 142 (56,8%) siempre promueven la justicia.

Item 3: Reconoce sus propias limitaciones. 133 (53,2%) siempre lo reconocen sus limitaciones.

Item 4: Manifiesta compasión. La mayoría 116 (46,4%) siempre manifiestan compasión.

Item 5: Demuestra adaptabilidad al responder a necesidades y prioridades cambiantes. la mayoría 138 (55,2%) frecuentemente lo demuestran.

Item 6: Asume el liderazgo en el manejo de pacientes. La mayoría 112 (44,8%) frecuentemente lo asumen.

Grupo 5: INTEGRIDAD Y HONESTIDAD

El grafico 5 muestra cada uno de los 6 interrogantes de este grupo, y con que frecuencia tenían estas actitudes.

Item 1: Asume su propia responsabilidad personal en la toma de decisiones sobre el cuidado del paciente. La mayoría 138 (55,2%) siempre asume su propia responsabilidad.

Item 2: Su comportamiento demuestra un compromiso hacia la confidencialidad. La mayoría 174 (69,6%) siempre lo demuestran.

Item 3: Demuestra empatía. 156 (62,4%) siempre la demuestran.

Item 4: Participa en actividades enfocadas a lograr una excelencia en el cuidado de los pacientes. 108 (43,2%) siempre participan.

Item 5: Adopta estándares uniformes y equitativos hacia el cuidado de los pacientes. La mayoría 137 (54,8%) siempre los adoptan.

Item 6: Informa sobre errores médicos o de investigación. 95 (38%) siempre informan.

Grupo 6: RESPETO

El grafico 6 muestra cada uno de los 6 interrogantes de este grupo, y con que frecuencia tenían estas actitudes.

Item 1: Defiende los intereses del paciente o sujeto de investigación por encima del interés personal.

La mayoría 150 (60%) siempre los defienden.

Item 2: Presenta la información y actúa honestamente. La mayoría 183 (73,2%) siempre la presentan.

Item 3: Responde a la crítica constructiva buscando mejorar sus capacidades en el área criticada. La mayoría 207 (82,8%) siempre los hacen.

Item 4: Se viste de manera profesional y respetuosa hacia los demás. La mayoría 183 (73,2%) siempre lo hacen.

Item 5: Esta comprometido en la implementación de un cuidado rentable del paciente. La mayoría 114 (45,6%) siempre están comprometidos.

Item 6: Divulga los conflictos de interés en el desarrollo de los deberes y actividades profesionales. La mayoría 119 (47,6%) frecuentemente lo hacen.

3.3 Evaluación psicométrica

El resultado del alfa de Cronbach global fue de 0.86, que es alto e indica adecuada confiabilidad. La prueba KMO dio un resultado de 0.83 y la matriz de esfericidad de Bartlett fue de $p > 0.00001$, que indica que el instrumento es factorizable. El análisis exploratorio arrojó tres factores principales con eigenvalue mayor a 1 que explican el 76.5% de la varianza total y tres factores mas, que ayudan a explicar hasta el 93% de la varianza. El análisis no rotado mostró una correlacion superior a 0.4 en los factores de la tabla 4.

La rotación varimax permitio identificar cuatro factores relevantes: **cuidado del paciente** (Esta comprometido en la implementación de un cuidado rentable del paciente; adopta estándares uniformes y equitativos hacia el cuidado de los pacientes; informa sobre errores médicos o de investigación; participa en actividades enfocadas a lograr una excelencia en el cuidado de los pacientes; asume su propia responsabilidad personal en la toma de decisiones sobre el cuidado del paciente; asume el liderazgo en el manejo de pacientes; respeta la autonomía de los pacientes y les ayuda a tomar decisiones informadas, trabaja respetuosamente en colaboración con el equipo en beneficio de proveer un mejor cuidado del paciente o como contribución a la investigación); **actitud ética** (Presenta la

información y actúa honestamente; su comportamiento demuestra un compromiso hacia la confidencialidad; cumple con sus obligaciones y compromisos de manera seria; reporta información de manera consistente, precisa y honesta); **colegaje** (Divulga los conflictos de interés en el desarrollo de los deberes y actividades profesionales; demuestra adaptabilidad al responder a necesidades y prioridades cambiantes; contribuye significativamente a la misión de enseñanza del departamento y la Escuela de Medicina; participa en procesos de acción correctiva en contra de aquellos que incumplen con los estándares de conducta profesional; promueve el bienestar y desarrollo del profesorado joven; muestra interés en iniciar y ofrecer ayuda para el desarrollo profesional y personal de un colega; se toma el tiempo para revisar el trabajo de sus colegas y suministrar comentarios y sugerencias significativas y constructivas para mejorarlo) y **relación con el sistema** (Mantiene los estándares científicos y basa sus decisiones en evidencia científica y experiencia; Promueve la justicia dentro del sistema de salud demostrando su esfuerzo por eliminar la discriminación dentro del mismo)

4 DISCUSIÓN

El profesionalismo se considera actualmente como un conjunto de valores, conductas y relaciones que fundamentan la confianza que el público deposita en los médicos. En gran medida la calidad de la atención médica depende de las actitudes y conductas del personal de la salud (18). Young et al 2007, recalca la necesidad de introducir cualidades de profesionalismo en la enseñanza medica desde los primeros años (28), por esta razón se quiso realizar este trabajo, con el fin de tener la posibilidad de identificar el estado actual de estudiantes de medicina con relación al profesionalismo medico, y posteriormente tener el medio de realizar los correctivos necesarios en los planes de estudios o en caso contrario fortalecer las áreas que se dedican o tienen énfasis en el tema.

En este trabajo se enfatizaron en 6 elementos que definen el profesionalismo medico. La responsabilidad, es uno de los elementos evaluados dentro de la definición de profesionalismo medico, en esta encontramos que mantener relaciones médico/paciente sin tratar de sacar provecho económico personal, de la privacidad o ventajas sexuales, en orden de importancia, fue elegida como el ítem mas importante, además la gran mayoría de la población evaluada (90.4%) siempre y frecuentemente la mantienen, lo cual se relaciona con estudiantes que piensan que el mantener estas buenas relaciones

les va permitir tener un nivel mas alto de aprendizaje y una mejor relación con los docentes, además que va a permitir que la evolución de los pacientes sea mas benévola, pues los estudiantes se consideran parte importante del grupo tratante en los centros de salud, como lo describe Beca 2011, en donde habla sobre los estudiantes de medicina como parte de los equipos de salud (29).

En la literatura se encuentran estudios que describen la necesidad de mantener una buena relación medico-paciente, reflejo de ello lo encontramos en el estudio que realizo Beca en 2007, en el cual los estudiantes describían la forma en la que ellos veían la relación medico paciente " Los estudiantes tenemos derecho a tener un paciente con quien aprender, pero siempre y cuando cumplamos con nuestros deberes de tratar bien al enfermo, ser respetuoso y no hacer algo que no sabemos. Aunque lo sepa, si incomodo al paciente no debemos hacerlo" (30). El 5% de los encuestado en el ítem que corresponde al mejoramiento personal no lo buscan. En el ítem 3 correspondiente a mantener los estándares científicos y basar las decisiones en evidencia científica y experiencia, no es importante para un porcentaje de estudiantes cercano al 25%. De acuerdo a Bauchamp-Childress, "se actúa en conciencia si se ha intentado con la debida diligencia determinar qué es lo correcto. Si se realiza el esfuerzo adecuado para ello y si estamos motivados para hacer lo correcto por el mero hecho de serlo". Aproximadamente el 5% de los encuestados no reportan la información de manera consistente, precisa y honesta. Además en el momento de posicionar por orden de importancia cada uno de los ítems de la características del profesional, ellos eligieron en el cuarto lugar este ítem. El 15% de los encuestados en el ítem 5, el cual hace referencia a evitar hacer comentarios ofensivos y criticas indelicadas o injustas hacia los compañeros, no lo hacen o no lo tienen en cuenta. El 43.2% de los encuestado, en el ítem 6, que habla de tomarse el tiempo para revisar el trabajo de los colegas y suministrar comentarios y sugerencias significativas y constructivas para mejorarlo, no es importante. (31)

El 95.6% de los encuestados siempre y frecuentemente se rehúsan a violar su propio código de conducta personal y profesional, fue el ítem mas importante en el elemento que evalúa el altruismo, y el 50% de los estudiantes frecuentemente y siempre asisten a las reuniones de la facultad, a seminarios y presentaciones de las investigaciones de los estudiantes como demostración de apoyo, es importante recordar que esta una de las características del código de conducta personal y profesional (Código de Ética Medica (32)) en la que hace referencia a estar dispuesto a aprender y ampliar los conocimientos que obtenga por si mismo o a través de la capacitación, para mejorar el desempeño de las actividades

ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL "THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE" PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA

que tiene encomendadas. Suarez 2007, definió que el altruismo es una forma de beneficencia que implica, no obstante, ir más allá de las obligaciones morales básicas y vinculantes para todos y todas. En este sentido el altruismo podría ser visto también como un acto supererogatorio, pues implica sacrificarse en pos de los demás, lo cual no es una obligación moral, aunque sí un ideal (33-34). El 18% de los encuestados no consideran importante iniciar y ofrecer ayuda para el desarrollo profesional y personal de un colega. Además, mas del 10% de los estudiantes encuestados no piensan que es importante trabajar respetuosamente en colaboración con el equipo en beneficio de proveer un mejor cuidado del paciente o como contribución a la investigación. El 30% no promueve el bienestar y desarrollo del profesorado joven.

Al indagar por servicio, uno de los elementos importantes del profesionalismo medico, el 97.2% de los encuestados, cumplen siempre y frecuentemente con sus obligaciones y compromisos de manera seria, buscando beneficiar a los demás. Además, el 98% de las personas respetan los derechos, la individualidad y diversidad de pensamiento de colegas y estudiantes y el 2% algunas veces lo hacen. Un estudio realizado en Chile sobre las expectativas de estudiantes de medicina de pregrado en relación al perfil médico esperado en el año 2006, donde se encontró que al preguntar sobre actitudes y valores ético-morales, los estudiantes consideran que el medico debería actuar de acuerdo a principios éticos, con actitud de servicio, humildad, altruismo e integridad (35). Adicionalmente, Delors, en el informe a la UNESCO (1996), define cuatro pilares básicos de la educación, que pueden considerarse a la vez como pilares para el desarrollo de la formación integral, entre los cuales aparece la relación con otros (aprender a convivir-servicio). (36). El 15% de los encuestados no ofrece voluntariamente su experiencia y habilidad para el bienestar de la comunidad. El 28% de los estudiantes encuestados piensan que se debe avanzar en la carrera a costa de otros. Adicionalmente, el 34% no trabajan en un mismo sentido por la misión de enseñanza del departamento y la escuela de medicina. El 41.6% de los encuestados, participa de forma activa en los procesos de acción correctiva en contra de aquellos que incumplen los estándares de conducta profesional.

Teniendo en cuenta los tres principios fundamentales de la ética medica: beneficencia, autonomía y justicia, encontramos que el 91.6% de los encuestados Respetan la autonomía de los pacientes y les ayudan a tomar decisiones informadas. Además el 89.2% de las personas encuestadas promuevan la justicia dentro del sistema de salud demostrando su esfuerzo por eliminar la discriminación dentro del

ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL "THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE" PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA

mismo. El pensamiento de la Academia Nacional de Medicina, en el prefacio del informe Ley 100: Reforma y Crisis de la Salud (5) y con el concepto de Branch 2000, donde considera que en el ambiente medico clínico, el medico que atiende un paciente debe exhibir dos atributos primarios: receptividad y responsabilidad (37). Aunque la receptividad crea el fundamento para la atención el asumir la responsabilidad es la manera como se realiza la atención, los estudiantes deben aprender a traducir receptividad en responsabilidad. Y "asumir la responsabilidad en el marco de la ética de la atención, quiere decir atender a otra persona a pesar de los obstáculos, sean estos institucionales o personales" (37). El 85% de los encuestados reconocen sus propias limitaciones. Por otro lado el 19% de los encuestados no manifiestan compasión. El 16% no demuestra adaptabilidad al responder a necesidades y prioridades cambiantes y el 24.8% de los encuestados no asumen el liderazgo en el manejo del paciente.

El error en nuestra profesión es hacer algo que no debe hacerse o no hacer algo que sí debiera haberse hecho. En medicina el error tiene especial significación ya que este se vincula, por lo general, con una actividad que pone en riesgo la vida o la integridad física de los pacientes. Se parte de la base de que el error nunca es intencional, ya que en ese caso deja de ser tal para transformarse en delito. Existen factores que favorecen que la actividad médica sea proclive a que se cometan errores; entre ellos se encuentra la constante aparición de nuevos conocimientos en el área de patología humana y cambios en su aplicación, a lo cual debe agregarse la predictibilidad, sólo probabilística que ofrecen los conocimientos médicos (38). Teniendo en cuenta lo anterior, llama la atención la mayoría de los ítems van de la mano y son claves dentro de la honestidad e integridad, como cualidades en profesionalismo en medicina. De los estudiantes encuestados el 83.2%, siempre y frecuentemente, Participan en actividades enfocadas a lograr una excelencia en el cuidado de los pacientes, 89.6% asume su propia responsabilidad en la toma de decisiones sobre el cuidado del paciente, y se encontró que el 31.2% de los encuestados no Informan sobre errores médicos o de investigación.

Podemos decir que el trabajo médico está sujeto a error y por lo mismo exige ineludiblemente dominio del arte y de los conocimientos apropiados que nos permitan actuar con profesionalidad. Exige vocación y sobre todo una conducta ejemplar que nos posibilite actuar en conciencia, con honestidad intelectual e integridad moral.(31)

ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL "THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE" PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA

En términos generales los encuestados tienen afinidad por cada uno de los ítems que componen el respeto como cualidad del profesionalismo médico, El 92% defienden los intereses del paciente o sujeto de investigación por encima de los intereses personales. Sox 2002 en su publicación *Medical professionalism in the new millennium: a physician charter*, publica tres principios fundamentales, dentro de los cuales hace mención de la primacía del bienestar del paciente sobre cualquier otro interés del médico o de las instituciones del sistema de salud (39). Además Kahn 2010, puntualiza que debemos establecer que no todo lo que "se puede" se "debe hacer". El límite entre lo posible y lo aceptable lo establece la ética. El respeto a la dignidad personal debe prevalecer sobre cualquier otra consideración. Además se debe asegurar la autonomía de los pacientes y proteger a los que tienen la autonomía limitada. El 17% no está comprometido en la implementación de un cuidado rentable del paciente. El 37% no divulga los conflictos de interés en el desarrollo de los deberes y actividades profesionales. (40)

Es de enfatizar que los resultados obtenidos con la aplicación de la herramienta no son confiables, pues este estudio fue diseñado para determinar las características psicométricas del mismo y no para aplicarlo como un examen para medir los ítems especificados.

Finalmente, las características psicométricas del instrumento validado son consecuentes con los hallazgos de la escala original. Existe evidencia que el elemento es confiable y que además se centra en cuatro factores que son centrales en el desarrollo del concepto de profesionalismo, lo que lo hace reproducible y aplicable en nuestro medio.

5 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El profesionalismo se considera actualmente como un conjunto de valores, conductas y relaciones que fundamentan la confianza que el público deposita en los médicos. Este ha sido afectado por fuerzas externas, representadas en intereses personales y de grupos empresariales. Además, la educación médica actual se ve afectada por el cambio de valores en la sociedad, igualmente la falta de interés de los estudiantes por el desarrollo de habilidades e incremento de los conocimientos médicos, como por el crecimiento personal.

Es por esto que hemos realizado la adaptación cultural de un instrumento previamente validado en el Penn State College of Medicine, con el fin de proporcionar una herramienta sólida que genere con el tiempo cambios en las actitudes hacia el profesionalismo médico, además, de evaluar los cambios de



ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL "THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE" PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA



actitud antes y después de que las intervenciones educativas sean introducidas. Incluso permitir a los centros educativos y de salud generar cambios en los planes de estudio o permitir la evaluación de las necesidades institucionales, y a su vez dar herramientas para una adecuada selección del personal que ingresara a las instituciones.

Es indispensable que este instrumento sea aplicado en varios centros académicos con el fin de evaluar una perspectiva más amplia en el profesionalismo.

Por otro lado tener en cuenta que esta escala evalúa actitudes y no comportamientos y que muestra las actitudes hacia el profesionalismo en un momento dado en el tiempo, pero no garantiza que el encuestado se comporte de acuerdo a lo contestado en la escala.

Todo el trabajo realizado tiene como fin permitirle a la sociedad tener profesionales comprometidos con el paciente y con los recursos finitos que el sistema de salud proporciona y además, el de volver a definir el papel del profesional, pues la sociedad lo exige de forma prioritaria.



ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL "THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE"
PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA



Tabla 1 – Instrumento Original



QUESTIONNAIRE on PROFESSIONALISM

Medical Student Opinion
Academic Year 2003-2004

The Office of Medical Education, with the assistance of a task force convened to address the topic of professionalism in the College of Medicine, is requesting your opinion on this important topic. The information you provide is important to help us understand the definition of professionalism as it currently exists in the College of Medicine.

The purpose of this questionnaire is to identify those attributes that are important to YOUR definition of professionalism.

Your response is voluntary and we realize that anything you share is done with the understanding that it will be used in a meaningful way as part of a large pool of data and not individually disclosed.

Although this questionnaire could be linked to a specific location, any information shared with us will be kept strictly confidential. The maintenance of individual anonymity also is important to us; therefore, the questionnaire has not been coded in any way that will link you to your responses.

Please completely circle the response that best describes your answer to each item.

Class of	2004	2005	2006	2007			
Undergraduate Degree Completed	B.S.	B.A.	B.S.N.	Other: _____	Field(s) of Study: _____	Year Completed: _____	
Graduate Degree Completed	M.S.	M.A.	Ph.D.	Other: _____	Field(s) of Study: _____	Year Completed: _____	
Gender	Male	Female					
Birth Year (Write in the Year)	_____						
Hometown Description (Write in Description Code)	_____						
State	In-state	Out-of-state					
Citizenship:	United States	Non-United States					

Hometown Description Code		
Code	Description	Population
U	Urban	>500,000
MS	Moderate-size City	50,000-500,000
SC	Small city	10,000-50,000
T	Town	2,500-10,000
ST	Small town	<2,500, adjacent to city
R	Rural	<2,500, not adjacent to a city



ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL "THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE"
PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA



INSTRUCTIONS

Column #1 Carefully read each item statement, keeping in mind how it fits into YOUR definition of professionalism and how important it is to that definition.

Column #2 Circle the response that best reflects the extent to which you consider each statement in your definition of professionalism. Use the scale: Never Little Some Much Great Deal.

Column #3 Rank order the items in each item group from 1 to 6; please use each number only once

Sample: Rate your favorite food

Item Group	Extent you would consider this good food <i>Circle your response</i>					Rank Order
Broccoli	Never	Little	Some	Much	Great Deal	4
Potatoes	Never	Little	Some	Much	Great Deal	3
Hot dogs	Never	Little	Some	Much	Great Deal	5
Bread	Never	Little	Some	Much	Great Deal	2
Chocolate	Never	Little	Some	Much	Great Deal	1
Carrots	Never	Little	Some	Much	Great Deal	6

Rank Order Example

Rank order all six items from 1-6.

Use #1 for highest importance; use #6 for your lowest importance. Example: Chocolate's my #1 food; a carrot is my least favorite.

Use each number only once.

Item Group #1	Extent to which the statement reflects your definition <i>Circle your response</i>					Importance Rank Order 1-6
Upholds scientific standards and bases decisions on scientific evidence and experience	Never	Little	Some	Much	Great Deal	
Maintains patient/physician relationships that do not exploit personal financial gain, privacy, or sexual advantages	Never	Little	Some	Much	Great Deal	
Takes time to review other colleagues' work and provides meaningful and constructive comments to improve it	Never	Little	Some	Much	Great Deal	
Seeks self improvement	Never	Little	Some	Much	Great Deal	
Reports data consistently, accurately and honestly	Never	Little	Some	Much	Great Deal	
Avoids offensive speech that offers unkind comments and unfair criticisms to others	Never	Little	Some	Much	Great Deal	
Item Group #2	Extent to which the statement reflects your definition <i>Circle your response</i>					Importance Rank Order 1-6
Shows a willingness to initiate and offer assistance toward a colleague's professional and personal development	Never	Little	Some	Much	Great Deal	
Promotes the welfare and development of junior faculty	Never	Little	Some	Much	Great Deal	
Refusal to violate one's personal and professional code of conduct	Never	Little	Some	Much	Great Deal	
Appreciates and respects the diverse nature of research subjects and/or patients, and honors these differences in one's work with them	Never	Little	Some	Much	Great Deal	
Attends faculty meetings, seminars, and student research presentations as a reflection of support	Never	Little	Some	Much	Great Deal	
Works collaboratively and respectfully within a team to the benefit of improved patient care or to the contribution of research	Never	Little	Some	Much	Great Deal	



ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL "THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE"
PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA



Item Group #3	Extent to which the statement reflects your definition	Importance Rank Order 1-6
	Circle your response	
Participates in corrective action processes toward those who fail to meet professional standards of conduct	Never Little Some Much Great Deal	
Does not seek to advance one's career at the expense of another's career	Never Little Some Much Great Deal	
Volunteers one's skills and expertise for the welfare of the community	Never Little Some Much Great Deal	
Meets commitments and obligations in a conscientious manner	Never Little Some Much Great Deal	
Respects the rights, individuality, and diversity of thought of colleagues and students	Never Little Some Much Great Deal	
Meaningfully contributes to the teaching mission of the department and the College of Medicine	Never Little Some Much Great Deal	
Item Group #4	Extent to which the statement reflects your definition	Importance Rank Order 1-6
	Circle your response	
Shows compassion	Never Little Some Much Great Deal	
Demonstrates adaptability in responding to changing needs and priorities	Never Little Some Much Great Deal	
Promotes justice in the health-care delivery system by demonstrating efforts to eliminate discrimination in health care	Never Little Some Much Great Deal	
Respects patient autonomy and helps them make informed decisions	Never Little Some Much Great Deal	
Assumes leadership in patient management	Never Little Some Much Great Deal	
Recognizes one's own limitations	Never Little Some Much Great Deal	
Item Group #5	Extent to which the statement reflects your definition	Importance Rank Order 1-6
	Circle your response	
Assumes personal responsibility for decisions regarding patient care	Never Little Some Much Great Deal	
Participates in activities aimed at attaining excellence in patient care	Never Little Some Much Great Deal	
Reports medical or research errors	Never Little Some Much Great Deal	
Acts in ways that show a commitment to confidentiality	Never Little Some Much Great Deal	
Adopts uniform and equitable standards for patient care	Never Little Some Much Great Deal	
Demonstrates empathy	Never Little Some Much Great Deal	
Item Group #6	Extent to which the statement reflects your definition	Importance Rank Order 1-6
	Circle your response	
Advocates a patient's or research subject's interest over one's own interest	Never Little Some Much Great Deal	
Discloses conflicts of interest in the course of professional duties and activities	Never Little Some Much Great Deal	
Is professionally attired in a manner that is respectful of others	Never Little Some Much Great Deal	
Responds to constructive criticism by working to improve one's capability in the area criticized	Never Little Some Much Great Deal	
Commits to implement cost-effective patient care	Never Little Some Much Great Deal	
Represents information and actions in a truthful way	Never Little Some Much Great Deal	

Tabla 2 – Instrumento Final



ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL “THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE”
PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA



CUESTIONARIO SOBRE PROFESIONALISMO
Opinión de los estudiantes de medicina
Año Académico 2012

El Departamento de Cirugía, con la colaboración del equipo de trabajo convocado para abordar el tema del profesionalismo en la Facultad de Medicina, solicita cordialmente su opinión sobre este asunto tan importante. La información suministrada nos ayudará a comprender la definición de profesionalismo en el contexto actual de la Facultad de Medicina.

El objetivo de este cuestionario es la identificación de aquellos atributos que USTED considera son importantes dentro de SU definición de profesionalismo.

Su participación es voluntaria, entendemos que la información compartida se utilizará como parte de un gran conjunto de datos y la información no será divulgada de forma individual.

A pesar de que este cuestionario podría estar vinculado con una ubicación específica, la información compartida se manejará de manera estrictamente confidencial. Mantener el anonimato también es importante para nosotros; por lo tanto el cuestionario NO se ha codificado de manera que pueda vincularse con usted o sus respuestas.

- Edad: _____

- Sexo: Femenino _____ Masculino _____

- Estado civil: Casado _____ soltero _____ Union libre _____

- Semestre que cursa _____

- Ciudad de origen _____

- Area de residencia: Rural _____ Urbana _____

- Estrato socioeconomico: 1.____ 2.____ 3.____ 4.____ 5.____ 6.____

- Estado civil de los padres: Casados _____ Solteros _____ Union libre _____ Divorciado _____

- Quien financia su estudio: Padres _____ Credito _____ Recursos propios _____ Otros _____ Quién? _____

- Numero de personas a cargo del encuestado _____

-Numero de hermanos _____



ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL "THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE"
PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA



INSTRUCCIONES

Columna #1 Lea cuidadosamente cada enunciado, piense cómo encaja dentro de SU definición de profesionalismo y qué tan importante es para dicha definición.

Columna #2 Encierre en un círculo la respuesta a cada enunciado que usted considera mejor refleja su definición de profesionalismo.

Utilice la escala: Nunca Poco Algunas Veces Frecuentemente Siempre

Columna #3 Clasifique por orden de **IMPORTANCIA** los elementos de cada grupo del 1 al 6; **POR FAVOR UTILICE CADA NÚMERO SOLAMENTE UNA VEZ**

Ejemplo: Clasifique su comida favorita

Grupo	Grado al cual considera que es buena la comida (encierre en un círculo su respuesta)				Clasificación
Brócoli	Nunca	Poco	Algunas Veces	Frecuentemente	4
	Siempre				
Papa	Nunca	Poco	Algunas veces	Frecuentemente	3
	Siempre				
Perro caliente	Nunca	Poco	Algunas veces	Frecuentemente	5
	Siempre				
Pan	Nunca	Poco	Algunas veces	Frecuentemente	2
	Siempre				
Chocolate	Nunca	Poco	Algunas veces	Frecuentemente	1
	Siempre				
Zanahoria	Nunca	Poco	Algunas vece	Frecuentemente	6
	Siempre				

Ejemplo de clasificación por orden de importancia

Clasifique los seis elementos por orden de importancia del 1 al 6. Utilice el #1 para designar el de mayor importancia; utilice el # 6 para designar el de menor importancia. Ejemplo: El chocolate es mi comida # 1; las zanahorias son las que menos me gustan. Utilice cada número sólo una vez.



**ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL “THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE”
PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA**



Grupo # 1	Grado al cual el enunciado refleja su definición (Encierre en un círculo su respuesta)	Clasificación por orden de importancia (1 al 6)
Mantiene los estándares científicos y basa sus decisiones en evidencia científica y experiencia	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Mantiene relaciones médico/paciente sin tratar de sacar provecho económico personal, de la privacidad o ventajas sexuales	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Se toma el tiempo para revisar el trabajo de sus colegas y suministrar comentarios y sugerencias significativas y constructivas para mejorarlo.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Busca mejoramiento personal.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Reporta información de manera consistente, precisa y honesta.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Evita hacer comentarios ofensivos y críticas indelicadas o injustas hacia otros compañeros.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Grupo # 2	Grado al cual el enunciado refleja su definición (Encierre en un círculo su respuesta)	Orden de importancia (1 al 6)
Muestra interés en iniciar y ofrecer ayuda para el desarrollo profesional y personal de un colega.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Promueve el bienestar y desarrollo del profesorado joven.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Se rehúsa a violar su propio código de conducta personal y profesional.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Aprecia y respeta la naturaleza diversa de los sujetos de investigación y/o pacientes y honra dichas diferencias en su trabajo.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	



ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL “THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE”
PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA



Asiste a las reuniones de la facultad, a seminarios y presentaciones de las investigaciones de los estudiantes como demostración de apoyo	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Trabaja respetuosamente en colaboración con el equipo en beneficio de proveer un mejor cuidado del paciente o como contribución a la investigación.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Grupo # 3	Grado al cual el enunciado refleja su definición (Encierre en un círculo su respuesta)	Orden de importancia (1 al 6)
Participa en procesos de acción correctiva en contra de aquellos que incumplen con los estándares de conducta profesional.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
No busca avanzar en su carrera a costa de otros.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Ofrece voluntariamente su experiencia y habilidades para el bienestar de la comunidad.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Cumple con sus obligaciones y compromisos de manera seria.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Respeto los derechos, la individualidad y diversidad de pensamiento de colegas y estudiantes.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Contribuye significativamente a la misión de enseñanza del departamento y la Escuela de Medicina.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Grupo # 4	Grado al cual el enunciado refleja su definición (Encierre en un círculo su respuesta)	Orden de importancia (1 al 6)
Manifiesta compasión.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Demuestra adaptabilidad al responder a necesidades y prioridades cambiantes.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Promueve la justicia dentro del sistema de salud demostrando su esfuerzo por eliminar la discriminación dentro del mismo	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	



ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL “THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE”
PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA



Respeto la autonomía de los pacientes y les ayuda a tomar decisiones informadas.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Asume el liderazgo en el manejo de pacientes.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Reconoce sus propias limitaciones.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Grupo # 5	Grado al cual el enunciado refleja su definición (Encierre en un círculo su respuesta)	Orden de importancia (1 al 6)
Asume su propia responsabilidad personal en la toma de decisiones sobre el cuidado del paciente.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Participa en actividades enfocadas a lograr una excelencia en el cuidado de los pacientes.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Informa sobre errores médicos o de investigación.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Su comportamiento demuestra un compromiso hacia la confidencialidad.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Adopta estándares uniformes y equitativos hacia el cuidado de los pacientes.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Demuestra empatía.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Grupo # 6	Grado al cual el enunciado refleja su definición (Encierre en un círculo su respuesta)	Orden de importancia (1 al 6)
Defiende los intereses del paciente o sujeto de investigación por encima del interés personal.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Divulga los conflictos de interés en el desarrollo de los deberes y actividades profesionales.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Se viste de manera profesional y respetuosa hacia los demás.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	



**ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL “THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE”
PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA**



Responde a la crítica constructiva buscando mejorar sus capacidades en el área criticada.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Esta comprometido en la implementación de un cuidado rentable del paciente.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Presenta la información y actúa honestamente.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	

Este instrumento es una adaptación al idioma español del *Cuestionario sobre profesionalismo* de la Oficina de Educación Médica, H176, Escuela de Medicina de la Universidad Estatal de Pensilvania, Apartado 850, Hershey, PA 17033©2003 Todos los derechos reservados

Tabla 3. Variables Socio-demográficas

VARIABLE	FRECUENCIA	%
Distribución por genero		
Masculino	186	74,4
Femenino	64	25,6
Estado civil del estudiante		
Casado	3	1
Soltero	246	99
Estado civil de los padres		
Casado	163	65
Separado	44	18
Soltero	26	10
Unión libre	9	3
Viudo	4	2
Área de residencia		
Urbana	220	88
Rural	19	7,6
No hay datos	11	4,4
Estratos socio económico		
2	16	6
3	62	25
4	87	35
5	41	16
6	32	13
No hay datos	11	15
Distribución por semestre escolar		
Primer	6	2
Segundo	51	20
Tercer	60	24
Cuarto	23	9

**ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL "THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE"
PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA**

Quinto	2	1
Séptimo	26	11
Octavo	10	4
Noveno	23	9
Décimo	15	6
Onceavo	32	13
Duodécimo	2	1

Financiación de recursos

Padres	173	69
Crédito	66	26
Recursos propios	3	1
Otros recursos	6	3
Sin datos	2	1

Numero de hermanos

1	104	42
2	73	29
3	26	10
4	13	4
5	3	1
No tiene	29	12
Sin dato	2	1

Numero de personas a cargo

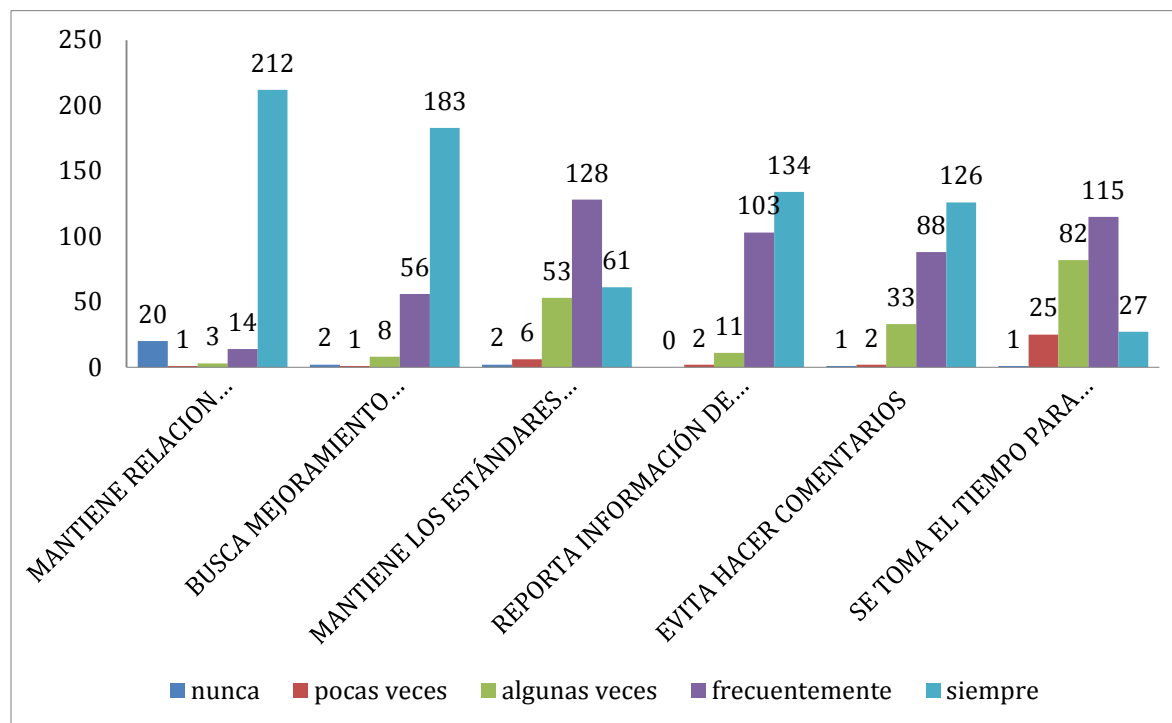
No tiene	156	62
1	25	10
2	60	24
4	1	1
No hay datos	8	4

Tabla 4. Resultados del análisis factorial sin rotación

PRESENTA LA INFORMACIÓN Y ACTÚA HONESTAMENTE	0,4943
ESTA COMPROMETIDO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE UN CUIDADO RENTABLE DEL PACIENTE	0,4929
SE VISTE DE MANERA PROFESIONAL Y RESPETUOSA HACIA LOS DEMÁS.	0,4003
SU COMPORTAMIENTO DEMUESTRA UN COMPROMISO HACIA LA CONFIDENCIALIDAD.	0,5155
ADOPTA ESTÁNDARES UNIFORMES Y EQUITATIVOS HACIA EL CUIDADO DE LOS PACIENTES.	0,5729
INFORMA SOBRE ERRORES MÉDICOS O DE INVESTIGACIÓN.	0,5975
PARTICIPA EN ACTIVIDADES ENFOCADAS A LOGRAR UNA EXCELENCIA EN EL CUIDADO DE LOS PACIENTES	0,6072
ASUME SU PROPIA RESPONSABILIDAD PERSONAL EN LA TOMA DE DECISIONES SOBRE EL CUIDADO DEL PACIENTE.	0,6257
ASUME EL LIDERAZGO EN EL MANEJO DE PACIENTES	0,5846
RESPETA LA AUTONOMÍA DE LOS PACIENTES Y LES AYUDA A TOMAR DECISIONES INFORMADAS.	0,6331
PROMUEVE LA JUSTICIA DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DEMOSTRANDO SU ESFUERZO POR ELIMINAR LA DISCRIMINACIÓN DENTRO DEL MISMO	0,4484
DEMUESTRA ADAPTABILIDAD AL RESPONDER A NECESIDADES Y PRIORIDADES CAMBIANTES.	0,5079
CONTRIBUYE SIGNIFICATIVAMENTE A LA MISIÓN DE ENSEÑANZA DEL DEPARTAMENTO Y LA ESCUELA DE MEDICINA.	0,4783
CUMPLE CON SUS OBLIGACIONES Y COMPROMISOS DE MANERA SERIA.	0,4916
OFRECE VOLUNTARIAMENTE SU EXPERIENCIA Y HABILIDADES PARA EL BIENESTAR DE LA COMUNIDAD.	0,542

PARTICIPA EN PROCESOS DE ACCIÓN CORRECTIVA EN CONTRA DE AQUELLOS QUE INCUMPLEN CON LOS ESTÁNDARES DE CONDUCTA PROFESIONAL.	0,4003
TRABAJA RESPETUOSAMENTE EN COLABORACIÓN CON EL EQUIPO EN BENEFICIO DE PROVEER UN MEJOR CUIDADO DEL PACIENTE O COMO CONTRIBUCIÓN A LA INVESTIGACIÓN.	0,5002
APRECIA Y RESPETA LA NATURALEZA DIVERSA DE LOS SUJETOS DE INVESTIGACIÓN Y/O PACIENTES Y HONRA DICHAS DIFERENCIAS EN SU TRABAJO.	0,4779
PROMUEVE EL BIENESTAR Y DESARROLLO DEL PROFESORADO JOVEN.	0,5394
MUESTRA INTERÉS EN INICIAR Y OFRECER AYUDA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL Y PERSONAL DE UN COLEGA.	0,4376
REPORTA INFORMACIÓN DE MANERA CONSISTENTE, PRECISA Y HONESTA.	0,4736

Grafico 1 – Grupo 1 Responsabilidad



ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL "THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE"
PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA

Grafico 2 – Grupo 2 Altruismo

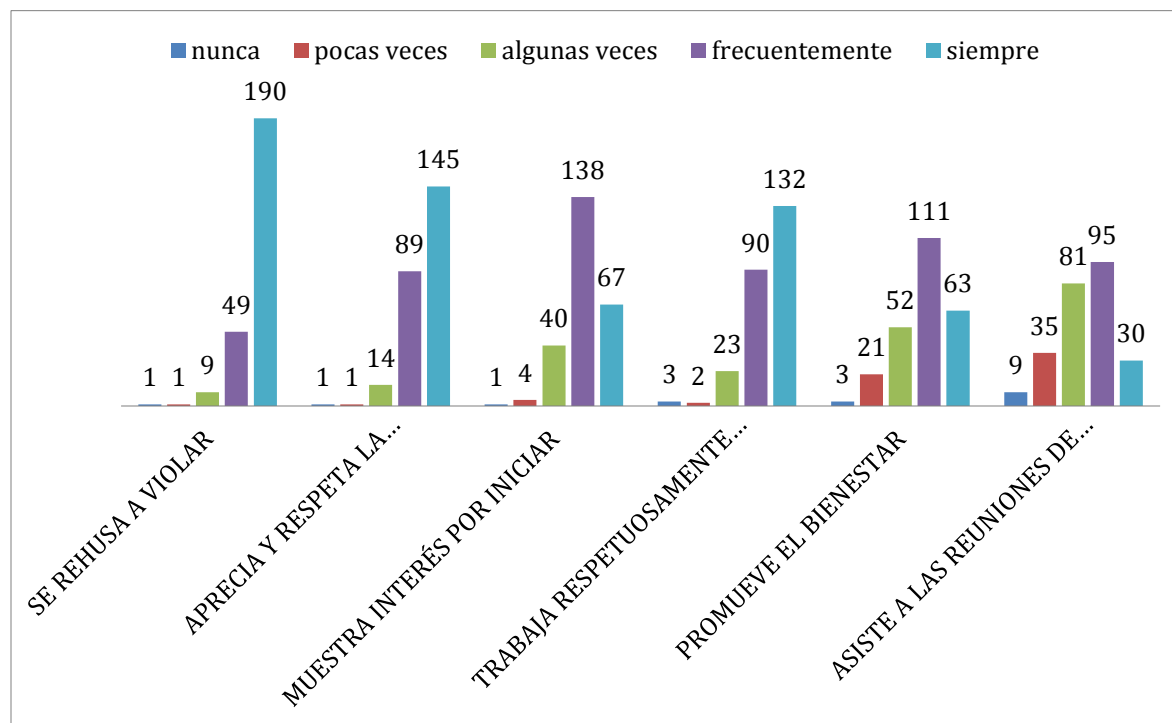


Grafico 3 – Grupo 3 Servicio

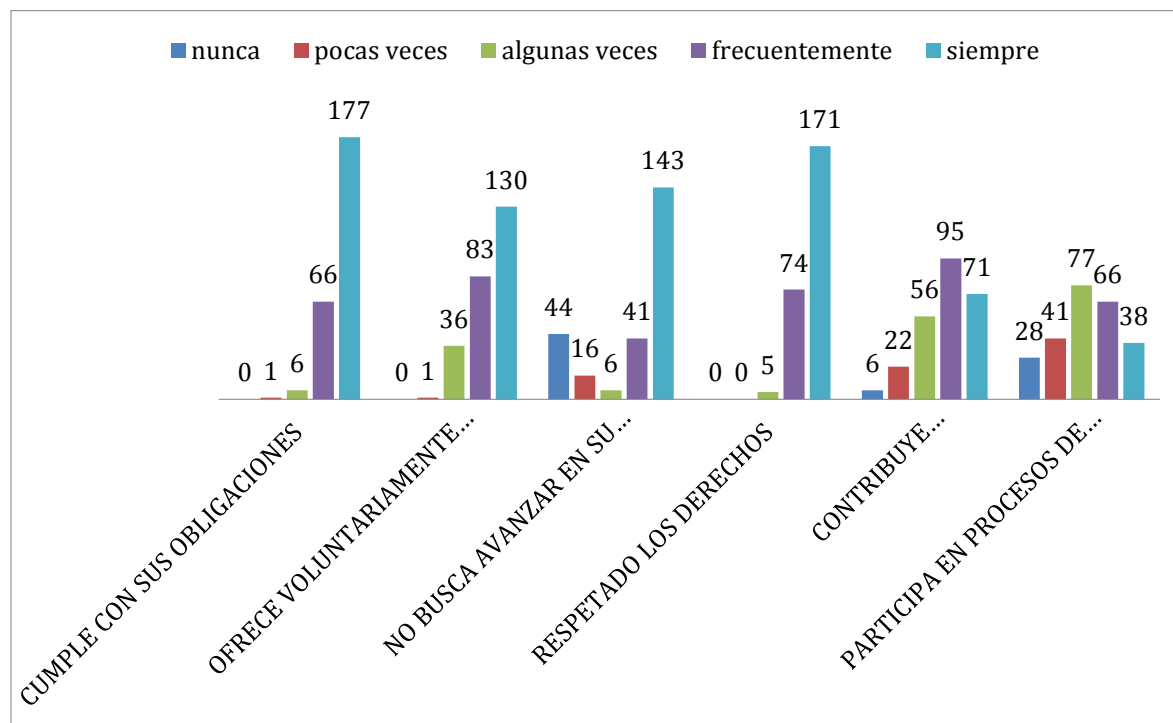


Grafico 4 – Grupo 4 Excelencia

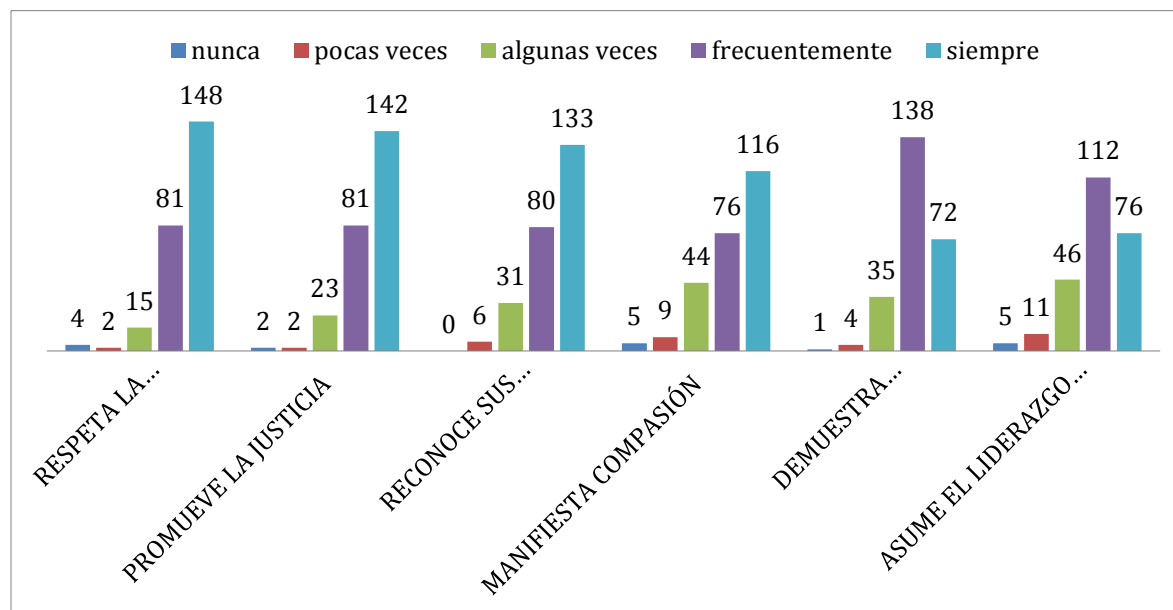


Grafico 5 – Grupo 5 Honestidad e integridad

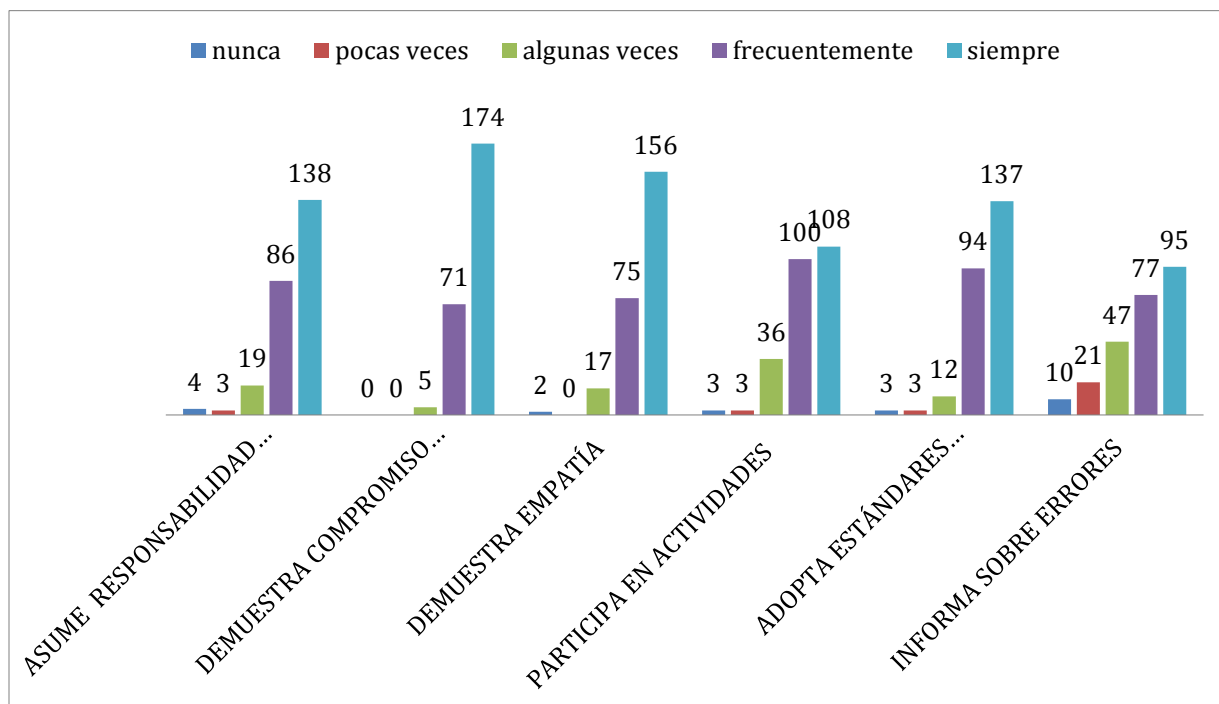
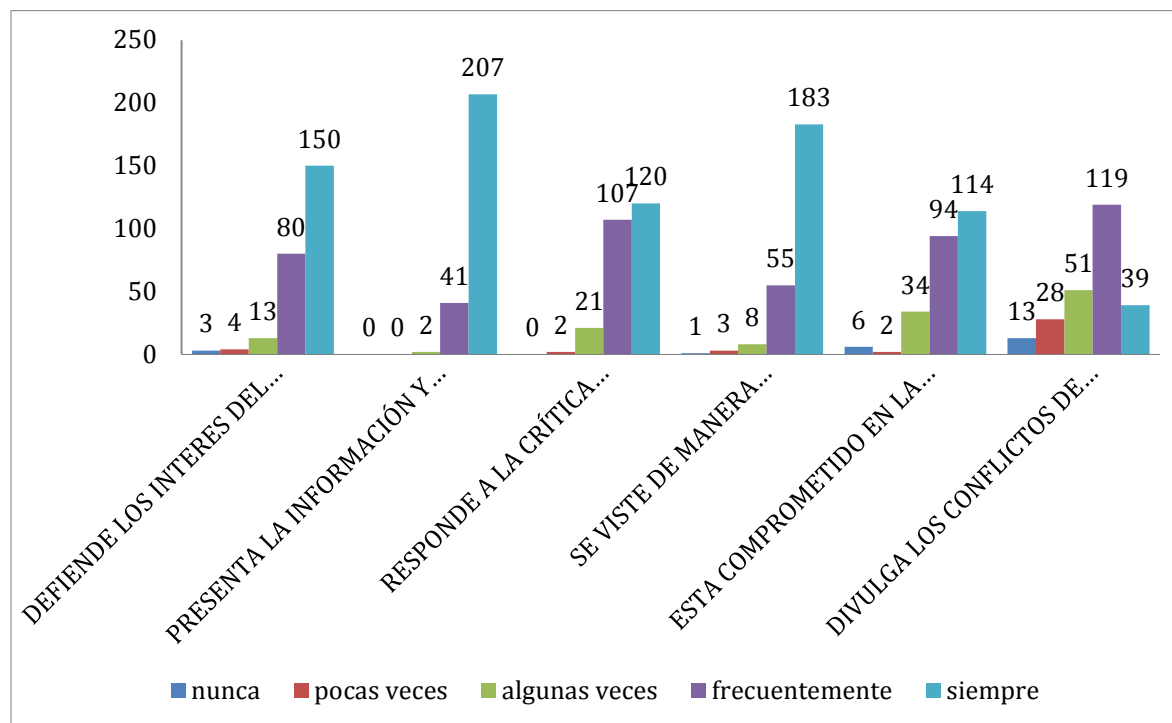


Grafico 6 – Grupo 6 Respeto





**ADAPTACION CULTURAL DE LA ESCALA DEL "THE PENN STATE COLLEGE OF MEDICINE"
PARA VALORAR EL PROFESIONALISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA**



6 ANEXOS

Ver archivo adjunto

7 REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Morales Ruiz J.C. Formación integral y profesionalismo médico: una propuesta de trabajo en el aula. *Educ Med* 2009; 12 (2): 73-82.
2. Quintana O. Los objetivos de la medicina. *Rev Calidad Asistencial* 2003; 18: 132-5.
3. Wojtczak A. Profesionalismo médico: una problemática global. *Educ Med* 2006; 9: 144-5.
4. Patiño JF. La desprofesionalización de la medicina en Colombia. *Acta Med Colomb* 2009; 34 (2) supl: 271-277.
5. Academia Nacional de Medicina de Colombia. Ley 100 de 1993: Reforma y crisis de la salud, Academia Nacional de Medicina de Colombia, editado por J. F. Patiño Restrepo y la Comisión de Salud de la Academia Nacional de Medicina, Santafé de Bogotá, febrero de 1999.
6. Ginsburg S, Regehr G, Hatala R, McNaughton N, Frohna A, Hodges B, et al. Context, conflict, and resolutions: A new conceptual framework for evaluating professionalism. *Acad Med* 2000; 75 (Supplement): S6-S12.
7. American Board of Internal Medicine. Project Professionalism. Philadelphia, PA: American Board of Internal Medicine, 1995
8. Wolf TM, Balson PM, Faucett JM, Randall HM. A retrospective study of attitude change during medical education. *Med Educ*. 1989;23:19-23.
9. Feudtner C, Christakis DA, Christakis NA. Do clinical clerks suffer ethical erosion? Students' perceptions of their ethical environment and personal development. *Acad Med*. 1994;69:670-9.
10. Wynia MK, Latham SR, Kao AC, Berg JW, Emmanuel LI. Medical professionalism in society. *N Engl J Med* 1999; 18: 1611-1616.
11. Fasce E, Echeverría M, Matus O, Ortiz L, Palacios S, Soto A. Atributos del profesionalismo estimados por estudiantes de medicina y médicos. Análisis mediante el modelo de disponibilidad léxica. *Rev Méd Chile* 2009; 137: 746-752.

12. The Medical School Objectives Writing Group: Learning Objectives for Medical Student Education - Guidelines for Medical Schools: Report I of the Medical School Objectives Project. *Acad Med* 1999; 74: 13-8.
13. Swing, SR. ACGME Outcome Project: Enhancing Residency Education through Outcome Assessment General Competencies. *Medical Teacher* 2007; 29: 648-654. <http://www.acgme.org/outcome/comp/compFull.asp>.
14. Swick HM, Szenas P, Whitcomb ME. Teaching professionalism in undergraduate medical education. *JAMA* 1999;282:830-832.
15. Swick HM. Toward a Normative Definition of Medical professionalism. *Acad Med* 2000; 75: 612-616
16. Patiño Restrepo JF. El profesionalismo médico. *Rev Colombiana de Cirugía*. 2004; 19(3): 146-52.
17. Langley GR. Ethics, professionalism and the Royal Collage. *Royal College Outlook*, Issue 1, Volume 1, Spring 2004.
18. Paez X. El profesionalismo en medicina o la buena práctica. *Rev. Venez. Endocrinol. Metab.*, feb. 2008, vol.6, no.1, p.1-1.
19. Rodriguez P, JA. Profesionalismo médico: aspectos históricos y religiosos. *Rev. méd. Chile*. 2006; 134 (3): 381-384.
20. Sigerist HE. Primitive medicine. En: Sigerist HE, Ed. *A history of medicine*. New York: Oxford University Press, 1987; 105-213.
21. Zaragoza JR. La medicina de los pueblos mesopotámicos. En: *laín entralgo*, p: historia universal De la medicina, Tomo I, Era pretécnica. Salvat Editores, Barcelona, 1972: 67-93.
22. Lain EP. Historia de la relación entre el médico y el enfermo. En: *Latín Entralgo P. La relación médico-enfermo*. Madrid: Alianza Editorial, 1983: 31-201.
23. Platón. Las leyes, o de la legislación. En: *Platón, Obras Completas*. Madrid: Aguilar SA de Ediciones, 1969: 1274-520.
24. Seifert J. The philosophical diseases of Medicine and their cure. En: *Philosophy and Medicine*, Vol. 82. Dordrecht: Springer, 2004.
25. Cruess RL, Cruess SR, Johnston SE. Professionalism and medicine's social contract. *J Bone Joint Surg* 2000;82-A:1189-1194.

26. Project of the ABIM Foundation, ACP–ASIM Foundation, and European Federation of Internal Medicine. Medical Professionalism in the New Millennium: A Physician Charter. *Ann Intern Med.* 2002; 136:243-246.
27. Blackall, GF, et al. Professionalism in medical education: The development and validation of a survey instrument to assess attitudes toward professionalism. *Medical Teacher.* 2007; 29: e58–e62.
28. Young L, Baker P, Waller S, Hodgson L, Moor M. Knowing your allies: medical education and interprofessional exposure. *Journal of Interprofessional Care* 2007;21(2):155-63.
29. Beca I, JP, et al. Los estudiantes de medicina como parte del equipo de salud. *Rev. méd. Chile.* vol.139, n.4, pp. 462-466, 2011.
30. Beca I, JP, et al. Relación estudiantes de medicina – enfermo: Visión de los estudiantes. *Rev. Med. Chile.* 2007, Volumen 135, N. 12, pp 1003-1009.
31. Bauchamp T. L., Childress J. F., Virtudes e ideales de la vida profesional. *Principios de Ética Biomédica.* Barcelona, Editorial Masson, p. 454-457, 1999.
32. CONGRESO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA. Normas en Materia de Ética Médica. LEY 23 DE 1981 (18 de febrero).
33. SUÁREZ, Fernando. y Díaz, Eduardo. La formación ética de los estudiantes de medicina: la brecha entre el currículo formal y el currículo oculto. *Acta Bioethica*, volumen 13 (1), pp 107 – 113. Santiago de Chile: Programa de Bioética de la OPS/OMS, 2007.
34. SUÁREZ, R. Comunicación personal. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana, junio de 2009.
35. García-Huidobro M Diego, et al . Expectativas de estudiantes de medicina de pregrado en relación al perfil de médico esperado. *Revista médica de Chile* 2006; 134(8): 947-954.
36. Delors J. La educación encierra un tesoro. Informe a la UNESCO de la Comisión Internacional sobre la Educación para el siglo XXI. Madrid: Santillana/UNESCO; 1996.
37. Branch, W. T. “The ethics of caring and medical education”, *Acad. Med.* 2000, 75: 127-132.
38. Madoery RJ y Crespo EI. El error en medicina. *Experiencia médica.* Edición especial, p 9-10, 2010.
39. Medical Professionalism in the New Millenium: A Physician Charter *Lancet:* 2002; 359: 520-2.
40. Khan A. Investigación clínica. *Experiencia médica.* Edicion especial, p 11, 2010.



QUESTIONNAIRE ON PROFESIONALISM

Medicine Students' Opinion
Academic Year 2003-2004

The Medical Education Office, in collaboration with a work team beckoned to approach the subject of professionalism at the College of Medicine, cordially requests your opinion on this important issue. The information received will help us to understand the definition of professionalism in the current context of the College of Medicine.

This questionnaire's objective is to identify those attributes that are important in YOUR definition of professionalism.

Your participation is voluntary, we understand that the information shared will be used as part of a large amount of data and the information will not be disclosed in an individual way.

Although this questionnaire may be linked to a specific location, the information shared will be treated in a totally confidential manner. Safekeeping the anonymity of our respondents is very important to us as well; therefore the questionnaire has not been coded in any way that may be linked to a specific individual's answers; neither you nor your answers can be specifically indentified.

Please circle the answer that best describes each item.

Promotion	2004	2005	2006	2007			
Undergraduate degree	Bachelors			Bachelors in Nursing	Other: _____	Study Area(s) _____	Graduation Year _____
Postgraduate degree	Masters		PhD		Other: _____	Study Area(s) _____	Graduation Year _____
Sex	Female		Male				
Date of Birth (<i>write the year</i>)	_____						

Describe your native city (*write the descriptive code*) _____

Residency	Resident	Non-resident
Ciudadanía	American (USA)	Other

----->

Descriptive Code Native City		
Code	Description	Population
C	City	> 500,000
MC	Medium size city	50,000 – 500,000
SC	Small city	10,000 – 50,000
T	Town	2,500-10,000
ST	Small Town	< 2,500 near to
R	Rural	< 2,500 not close

INSTRUCTIONS

- Column #1** Read each statement carefully, think about how it fits according to YOUR definition of professionalism and its importance for that definition.
- Column # 2** Circle the answer for each statement that you think best fits your definition of professionalism.
Use the scale: Never Seldom Sometimes Often Always/Always
- Column # 3** Classify the elements in each group in order of importance from 1 to 6; please use each number only once.

Example: Classify your favorite food

Group	Degree to which you consider the food is good (circle your answer)					Classification
Broccoli	Never	Seldom	Sometimes	Often	Always	4
Potato	Never	Seldom	Sometimes	Often	Always	3
Hot Dog	Never	Seldom	Sometimes	Often	Always	5
Bread	Never	Seldom	Sometimes	Often	Always	2
Chocolate	Never	Seldom	Sometimes	Often	Always	1
Carrots	Never	Seldom	Sometimes	Often	Always	6

Example of classification in order of importance

Classify the six elements in order of importance from 1 to 6
Use #1 to indicate the most important, and # 6 to indicate the least important.
Example: chocolate is my # 1 food; carrots are what I less like. Use each #-only once.

Group # 1	Degree to which the statement reflects your definition (circle your answer)					Classification in order of importance (1 to 6)
Upholds scientific standards and makes decisions based on scientific evidence and experience.	Never	Seldom	Sometimes	Often	Always	
Keeps doctor/patient relationships without trying to obtain personal economic or sexual advantages from private knowledge.	Never	Seldom	Sometimes	Often	Always	
Takes time to check colleagues work and make significant comments or constructive suggestions to improve it.	Never	Seldom	Sometimes	Often	Always	
Seeks personal improvement.	Never	Seldom	Sometimes	Often	Always	
Reports information in a consistent, precise and honest manner.	Never	Seldom	Sometimes	Often	Always	
Avoids making offensive comments and inappropriate or unfair criticism to peers.	Never	Seldom	Sometimes	Often	Always	
Group # 2	Degree to which the statement reflects your definition (circle your answer)					Order of importance (1 to 6)
Shows interest in offering help for the personal and professional development of a colleague	Never	Seldom	Sometimes	Often	Always	
Promotes the welfare and development of young teachers	Never	Seldom	Sometimes	Often	Always	
Refuses to violate his personal and professional behavior code	Never	Seldom	Sometimes	Often	Always	
Appreciates and respects the diversity in nature of research subjects /or patients and honors said differences in his work.	Never	Seldom	Sometimes	Often	Always	
Attends faculty meetings, seminars, and students' research presentations to show support.	Never	Seldom	Sometimes	Often	Always	
Respectfully collaborates in teamwork in the patient's benefit to provide better care or as a contribution to the research.	Never	Seldom	Sometimes	Often	Always	

Group # 3	Degree to which the statement reflects your definition (circle your answer)	Order of importance (1 to 6)
Participates in corrective/assertive action processes against those who breach professional behavior standards	Never Seldom Sometimes Often Always	
Does not seek to advance professionally by disqualifying others	Never Seldom Sometimes Often Always	
Voluntarily offers his expertise and skills for the wellbeing of the community	Never Seldom Sometimes Often Always	
Complies with his obligations and commitments in a serious manner	Never Seldom Sometimes Often Always	
Respects the rights, individuality, and freedom of thought of colleagues and students.	Never Seldom Sometimes Often Always	
Contributes significantly to the teaching mission of the Department and the College of Medicine	Never Seldom Sometimes Often Always	
Group # 4	Degree to which the statement reflects your definition (circle your answer)	Order of importance (1 to 6)
Shows compassion	Never Seldom Sometimes Often Always	
Demonstrates adaptability when responding to changing needs and priorities	Never Seldom Sometimes Often Always	
Promotes justice within the health system making an effort to eliminate discrimination within it.	Never Seldom Sometimes Often Always	
Respects patients' autonomy and helps them take informed decisions.	Never Seldom Sometimes Often Always	
Assumes leadership in patients' treatment	Never Seldom Sometimes Often Always	
Recognizes his own limitations	Never Seldom Sometimes Often Always	
Group # 5	Degree to which the statement reflects your definition (circle your answer)	Order of importance (1 to 6)
Assumes personal responsibility when taking decisions on patient care	Never Seldom Sometimes Often Always	
Participates in activities focused on achieving excellence in patient care	Never Seldom Sometimes Often Always	
Reports medical or research errors	Never Seldom Sometimes Often Always	
Behavior shows commitment with confidentiality	Never Seldom Sometimes Often Always	
Adopts similar and equal standards towards patient care	Never Seldom Sometimes Often Always	
Shows empathy	Never Seldom Sometimes Often Always	
Group # 6	Degree to which the statement reflects your definition (circle your answer)	Order of importance (1 to 6)
Defends the patient's or research subject's interests above personal interest	Never Seldom Sometimes Often Always	
Communicates conflicts of interests in the carrying out of professional duties and activities	Never Seldom Sometimes Often Always	
Uses a professional and respectful dress code	Never Seldom Sometimes Often Always	
Responds to constructive criticism looking to improve skills in the criticized area	Never Seldom Sometimes Often Always	
Is committed to implementing a cost effective patient care	Never Seldom Sometimes Often Always	
Presents the thorough information in the reports and acts honestly	Never Seldom Sometimes Often Always	



PROFESSIONAL PERFORMANCE SURVEY

Medicine Students View

School Year 2003-2004

The Medicine Education office, in collaboration with a team work conformed to evaluate how professionalwe are in our Medicine College, we friendly approach to your opinion about this important theme.The information you provide us, will be kept as a clue which shall help us to understand and define our professional profile at our Medicine College.

The purpose of this survey is to identify the words you'd normally use to talk about something as professional.

You can participate in your free will. Your information will be part of an enormous set of shared opinions and will not be shown as yours!

Although this information can be based at a specific location, it will be handled as top-secret information. It is very important for us to keepsafe anonymity of our respondents like you; do not worry, since there is no codification that can identify you,nor your answers.

Please circle your chosen answer

Class	2004	2005	2006	2007		
Degree	Bachelor		Nursing Bachelor		Other: _____	Area(s) of Study _____ Last Year of Study _____
Postgraduate Degree	Master		Doctor		Other: _____	Area(s) of Study _____ Last Year of Study _____
Sex	Female		Male			
Year of Birth (write your year)	_____					

Description of your city(write the descriptive code for your area) _____

Residence Resident No resident

Citizenship USA American Other

Descriptive Code for City of Birth		
Code	Description	Population
C	City	> 500,000
MC	Medium City	50,000 – 500,000
SC	Small City	10,000 – 50,000
T	Town	2,500-10,000
ST	Small Town	< 2,500 surrounding
CS	Countryside	< 2,500 not surrounding

DIRECTIONS

- Column #1** Read carefully each one of the statements; think how it reflects YOUR preferred words to define professionalism and how important that is, regarding the words you use.
- Column #2** Circle your preferred answer regarding your words about professionalism. Use this grading scale: Never Rarely Often Frequently Always
- Column #3** Classify every element from 1 to 6 according to the grade of importance you give to them; please use one number at a time!

Example: Choose your favorite food

Group	Grade reflecting your choice of definition as professional (Circle your preferred answer)					Grade
Broccoli	Never	Rarely	Often	Frequently	Always	4
Potato	Never	Rarely	Often	Frequently	Always	3
Hot Dog	Never	Rarely	Often	Frequently	Always	5
Bread	Never	Rarely	Often	Frequently	Always	2
Chocolate	Never	Rarely	Often	Frequently	Always	1
Carrot	Never	Rarely	Often	Frequently	Always	6

This is an example of how you can make your own classification, regarding the grade of importance you give to the elements.

Classify every element from 1 to 6 according to the grade of importance you gave to them.

Use #1 to show the most important element for you; Use #6 to show the least important element for you.

Example: Chocolate is my food # 1; carrots, I like the least.

Use one number at a time!

Group # 1	Grade reflecting your choice of definition as professional (Circle your preferred answer)					Grade of Importance (1 to 6)
He maintains scientific standards and his decisions are based upon scientific evidence and experience	Never	Rarely	Often	Frequently	Always	
He respects the doctor/patient relationship without pretending personal, monetary or private profit, or sexual advantages						
He carefully checks his colleagues' papers and gives remarkable and constructive comments and suggestions for improvement	Never	Rarely	Often	Frequently	Always	
He procures a better acting as human being	Never	Rarely	Often	Frequently	Always	
He is conscious, honest and precise when he makes reports	Never	Rarely	Often	Frequently	Always	
He refrains from making bad, inappropriate or unfair comments on his partners	Never	Rarely	Often	Frequently	Always	
Group # 2	Grade reflecting your choice of definition as professional (Circle your preferred answer)					Grade of Importance (1 to 6)
He makes efforts to help professionally and friendly his colleagues	Never	Rarely	Often	Frequently	Always	
He promotes development and welfare of young students	Never	Rarely	Often	Frequently	Always	
He refuses to violate his own code, personal and professional behavior	Never	Rarely	Often	Frequently	Always	
He respects and appreciates the differences in nature of the investigation staff, patients, and likewise honors these differences	Never	Rarely	Often	Frequently	Always	
He attends meetings at the faculty, seminars and presentations of investigation by the students, as a sign of	Never	Rarely	Often	Frequently	Always	

support		
He respectfully collaborates in a team in favor of a better patient care or as a contribution to investigation	Never Rarely Often Frequently Always	
Group # 3	Grade reflecting your choice of definition as professional (Circle your preferred answer)	Grade of Importance (1 to 6)
He takes part of corrective processes to prevent others not comply with the professional behavior standards provided	Never Rarely Often Frequently Always	
He never attempts success by abusing others	Never Rarely Often Frequently Always	
He is always willing to provide his expertise and skills in favor of a common welfare	Never Rarely Often Frequently Always	
He seriously complies with his duties and obligations	Never Rarely Often Frequently Always	
He respects rights, individuality, and the freedom of thought of his colleagues.	Never Rarely Often Frequently Always	
He remarkably contributes to the teaching labor in the department and Medicine College	Never Rarely Often Frequently Always	
Group # 4	Grade reflecting your choice of definition as professional (Circle your preferred answer)	Grade of Importance (1 to 6)
He understands others with compassion	Never Rarely Often Frequently Always	
He fits changing needs and priorities	Never Rarely Often Frequently Always	
He promotes a fair health system by attempting to eliminate discrimination within the system	Never Rarely Often Frequently Always	
He respects the patient's autonomy and accompanies him through well informed decisions	Never Rarely Often Frequently Always	
He is a leader in the treatment of patients	Never Rarely Often Frequently Always	
He recognizes his own limitations	Never Rarely Often Frequently Always	
Group # 5	Grade reflecting your choice of definition as professional (Circle your preferred answer)	Grade of Importance (1 to 6)
He assumes responsibility in his decisions about the patient's care	Never Rarely Often Frequently Always	
He takes part of activities focused on the improvement of patients treatment	Never Rarely Often Frequently Always	
He reports medical or investigative failures	Never Rarely Often Frequently Always	
His behavior shows a compromise with confidentiality	Never Rarely Often Frequently Always	
He assumes uniform and equal standards towards the patient care	Never Rarely Often Frequently Always	
He has empathy	Never Rarely Often Frequently Always	
Group # 6	Grade reflecting your choice of definition as professional (Circle your preferred answer)	Grade of Importance (1 to 6)
He defends the patient's interests or subject of investigation above his own	Never Rarely Often Frequently Always	
He shows interest discussions for the development of professional activities and duties	Never Rarely Often Frequently Always	
He dresses in a respectful and professional way to the others	Never Rarely Often Frequently Always	
He gives response to critical inquiries towards his work, in order to improve his skills in those areas	Never Rarely Often Frequently Always	
He is concerned about the implementation of a cost-effective patient care	Never Rarely Often Frequently Always	
He presents reports and behaves honestly	Never Rarely Often Frequently Always	



QUESTIONNAIRE ON PROFESIONALISM

Medicine Students' Opinion

Academic Year 2003-2004

The Medical Education Office, with the help of a work team beckoned to approach the subject of professionalism at the School of Medicine, cordially requests your opinion on this important issue. The information received will help us to understand the definition of professionalism in the current context of the School of Medicine.

This questionnaire's objective is to identify those attributes that are important in YOUR definition of professionalism.

Your participation is voluntary, we understand that the information shared will be used as part of a large amount of data and the information will not be disclosed in an individual way.

Even if this questionnaire may be linked to a specific location, the information shared will be treated in a totally confidential manner. Keeping it anonymous is important to us as well; therefore the questionnaire has not been coded in any way that may be linked to a specific individual's answers; neither you nor your answers can be specifically identified.

Please circle the answer that best describes each item.

Promotion 2004 2005 2006 2007
Undergraduate degree Bachelors Bachelors in Nursing Other: _____ Study Area(s) _____ Graduation Year _____
Postgraduate degree Masters PhD Other: _____ Study Area(s) _____ Graduation Year _____
Sex Female Male
Date of Birth (write the year) _____

Describe your native city (write the descriptive code) _____
Residency Resident Non resident
Ciudadanía Estadounidense Otra

Descriptive Code Native City		
Cde	Description	Population
U	Urban	> 500,000
MC	Moderate size city	50,000 – 500,000
SM	Small city	10,000 – 50,000
T	Town	2,500-10,000
ST	Small Town	< 2,500 approximation/near to
R	Rural	< 2,500 not close

INSTRUCTIONS

- Column #1** Read each statement carefully, think about how it fits according to YOUR definition of professionalism and its importance for that definition.
- Column # 2** Circle the answer for each statement that you think best fits your definition of professionalism.
Use the scale: Never Seldom Sometimes Often Frequently/Always
- Column#3** Classify in order of importance the elements in each group from 1 to 6; please use each number only once.

Example: Classify your favorite food

Group	Degree to which you consider the food is good (circle your answer)					Classification
Broccoli	Never	Seldom	Sometimes	Often	Frequently	4
Potato	Never	Seldom	Sometimes	Often	Frequently	3
Hot Dog	Never	Seldom	Sometimes	Often	Frequently	5
Bread	Never	Seldom	Sometimes	Often	Frequently	2
Chocolate	Never	Seldom	Sometimes	Often	Frequently	1
Carrots	Never	Seldom	Sometimes	Often	Frequently	6

Example of classification in order of importance

Classify the six elements in order of importance from 1 to 6
Use #1 to indicate the most important, and # 6 to indicate the least important.
Example: chocolate is my # 1 food; carrots are what I less like. Use each #-only once.

Group # 1	Degree to which the statement reflects your definition (circle your answer)					Classification in order of importance (1 to 6)
Upholds scientific standards and takes decisions based on scientific evidence and experience.	Never	Seldom	Sometimes	Often	Frequently	
Keeps doctor/patient relationships without trying to obtain personal economic or sexual advantages from private knowledge.	Never	Seldom	Sometimes	Often	Frequently	
Takes time to check colleagues work and make significant comments or constructive suggestions to improve it.	Never	Seldom	Sometimes	Often	Frequently	
Seeks personal improvement.	Never	Seldom	Sometimes	Often	Frequently	
Reports information in a consistent, precise and honest manner.	Never	Seldom	Sometimes	Often	Frequently	
Avoids making offensive comments and harsh or unfair criticism to peers.	Never	Seldom	Sometimes	Often	Frequently	
Group # 2	Degree to which the statement reflects your definition (circle your answer)					Order of importance (1 to 6)
Shows interest in offering help for the personal and professional. development of a colleague	Never	Seldom	Sometimes	Often	Frequently	
Promotes the well-being and development of young teachers	Never	Seldom	Sometimes	Often	Frequently	
Refuses to break his personal and professional conduct code	Never	Seldom	Sometimes	Often	Frequently	
Appreciates and y respects the diversity in nature of research subjects /or patients and honors said differences in his work.	Never	Seldom	Sometimes	Often	Frequently	
Attends faculty meetings, seminars and students' research presentations to show support.	Never	Seldom	Sometimes	Often	Frequently	
Respectfully collaborates in teamwork in the patient's benefit to provide better care or as a contribution to the research.	Never	Seldom	Sometimes	Often	Frequently	
Group # 3	Degree to which the statement reflects your definition					Order of importance

	(circle your answer)	(1 to 6)
Participates in corrective/assertive action processes against those who breach professional conduct standards	Never Seldom Sometimes Often Frequently	
Does not seek to advance professionally by disqualifying others	Never Seldom Sometimes Often Frequently	
Voluntarily offers his expertise and abilities for the wellbeing of the community	Never Seldom Sometimes Often Frequently	
Complies with his obligations and commitments in a serious manner	Never Seldom Sometimes Often Frequently	
Respects the rights, individuality, and different way of thinking of colleagues and students.	Never Seldom Sometimes Often Frequently	
Contributes significantly to the teaching mission of the Department and the School of Medicine	Never Seldom Sometimes Often Frequently	
Group # 4	Degree to which the statement reflects your definition (circle your answer)	Order of importance (1 to 6)
Shows compassion	Never Seldom Sometimes Often Frequently	
Demonstrates adaptability when responding to changing needs and priorities	Never Seldom Sometimes Often Frequently	
Promotes justice within the health system making an effort to eliminate discrimination within it.	Never Seldom Sometimes Often Frequently	
Respects patients' autonomy and helps them take informed decisions.	Never Seldom Sometimes Often Frequently	
Assumes leadership in patients' management/handling	Never Seldom Sometimes Often Frequently	
Recognizes/Admits his own limitations	Never Seldom Sometimes Often Frequently	
Group # 5	Degree to which the statement reflects your definition (circle your answer)	Order of importance (1 to 6)
Assumes personal responsibility when taking decisions on patient care	Never Seldom Sometimes Often Frequently	
Participates in activities focused on achieving excellence in patient care	Never Seldom Sometimes Often Frequently	
Reports medical or research errors	Never Seldom Sometimes Often Frequently	
Behavior shows commitment with confidentiality	Never Seldom Sometimes Often Frequently	
Adopts similar and equal standards towards patient care	Never Seldom Sometimes Often Frequently	
Shows empathy	Never Seldom Sometimes Often Frequently	
Group # 6	Degree to which the statement reflects your definition (circle your answer)	Order of importance (1 to 6)
Defends the patient's or research subject's interests above personal interest	Never Seldom Sometimes Often Frequently	
Communicates conflicts of interests in the carrying out professional duties and activities	Never Seldom Sometimes Often Frequently	
Uses a professional and respectful dress code	Never Seldom Sometimes Often Frequently	
Responds to constructive criticism looking to improve capacities in the criticized area	Never Seldom Sometimes Often Frequently	
Is committed to implementing a profitable patient care	Never Seldom Sometimes Often Frequently	
Presents the greatest information and acts honestly	Never Seldom Sometimes Often Frequently	



CUESTIONARIO SOBRE PROFESIONALISMO
Opinión de los estudiantes de medicina
Año Académico 2003-2004

La oficina de Educación Médica, con la ayuda del equipo de trabajo convocado para tratar el tema del profesionalismo en la Escuela de Medicina, solicita cordialmente su opinión sobre este importante tema. La información suministrada nos ayudará a comprender la definición de profesionalismo dentro del contexto actual dentro de la Escuela de Medicina.

El objetivo de este cuestionario es la identificación de aquellos atributos que son importantes dentro de SU definición de profesionalismo.

Su participación es voluntaria, entendemos que la información compartida se utilizará como parte de un gran conjunto de datos y la información individual no será divulgada.

A pesar de que este cuestionario puede vincularse con una ubicación específica, la información compartida se manejará de manera confidencial. Mantener el anonimato también es importante para nosotros; por lo tanto el cuestionario no se ha codificado de manera que pueda vincularse con usted o sus respuestas.

Por favor encierre en un círculo la respuesta que mejor describe cada elemento.

Promoción de	2004	2005	2006	2007			
Diploma de pregrado	Licenciatura		Licenciatura en enfermería	Otro: _____	Campo(s) de estudio _____	Año en que terminó _____	
Diploma de postgrado	Maestría		Doctorado	Otro: _____	Campo(s) de estudio _____	Año en que terminó _____	
Género	Femenino		Masculino				
Año de nacimiento (escriba el año)	_____						

Descripción de su ciudad natal (escriba el código descriptivo) _____
Estado Dentro del estado Fuera del estado
Ciudadanía Estadounidense Extranjero

Código descriptivo de la Ciudad natal		
Código	Descripción	Población
U	Urbana	> 500,000
CM	Ciudad de tamaño moderado	50,000 – 500,000
CP	Ciudad pequeña	10,000 – 50,000
P	Pueblo	2,500-10,000
PP	Pueblo pequeño	< 2,500 cerca de una ciudad
R	Rural	< 2,500 lejos de una ciudad

INSTRUCCIONES

- Columna #1** Lea cuidadosamente cada enunciado, recordando cómo encaja dentro de SU definición de profesionalismo y qué tan importante es para dicha definición.
- Columna #2** Encierre en un círculo la respuesta a cada enunciado que usted considera mejor refleja su definición de profesionalismo.
Utilice la escala: Nunca Poco Algo Mucho Bastante
- Columna #3** Clasifique por orden de importancia los elementos de cada grupo del 1 al 6; por favor utilice cada número sólo una vez

Ejemplo: Clasifique su comida favorita

Grupo de elementos	Grado al cual considera que es buena comida (encierre en un círculo su respuesta)					Clasificación
Brócoli	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	4
Papa	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	3
Perro caliente	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	5
Pan	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	2
Chocolate	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	1
Zanahoria	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	6

Ejemplo de clasificación por orden de importancia

Clasifique los seis elementos por orden de importancia del 1 al 6
Utilice el #1 para el de mayor importancia; utilice el # 1 para el de menor importancia. Ejemplo: El chocolate es mi comida # 1; las zanahorias son mi comida menos favorita
Utilice cada número sólo una vez.

Elementos del grupo # 1	Grado al cual considera que el enunciado refleja su definición (Encierre en un círculo su respuesta)					Orden de importancia (1 al 6)
Sostiene los estándares científicos y basa sus decisiones en evidencia científica y experiencia	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Mantiene relaciones médico/paciente que no buscan explotar las ganancias económicas, la privacidad o las ventajas sexuales	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Se toma el tiempo para revisar el trabajo de sus colegas y ofrece comentarios significativos y constructivos para mejorarlos	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Busca mejorar a nivel personal	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Reporta información de manera consistente, certera y honesta	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Evita utilizar un lenguaje ofensivo, los comentarios desagradables y la crítica injusta hacia otros	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Elementos del grupo # 2	Grado al cual considera que el enunciado refleja su definición (Encierre en un círculo su respuesta)					Orden de importancia (1 al 6)
Demuestra el deseo de iniciar y ofrecer ayuda para el desarrollo profesional y personal de un colega	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Promueve el bienestar y desarrollo del joven profesorado	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Se rehúsa a violar su código de conducta personal y profesional	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Aprecia y respeta la naturaleza diversa de los sujetos de investigación y/o pacientes y honra dichas diferencias en su trabajo	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Asiste a las reuniones de la facultad, a seminarios y presentaciones de investigación estudiantil como demostración de apoyo	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Trabaja en colaboración y respetuosamente con un equipo en beneficio de un mejor cuidado del paciente o como contribución a la investigación.	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	

Elementos del grupo # 3	Grado al cual considera que el enunciado refleja su definición (Encierre en un círculo su respuesta)					Orden de importancia (1 al 6)
Participa en procesos de acción correctiva en contra que aquellos que no cumplen con los estándares de conducta profesional	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
No busca avanzar su carrera a costa de otros	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Ofrece voluntariamente su experticia y habilidades para el bienestar de la comunidad	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Cumple con sus obligaciones y compromisos concienzudamente	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Respeto los derechos, la individualidad y diversidad de pensamiento de colegas y estudiantes	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Contribuye significativamente con la misión de enseñanza del departamento y la Escuela de Medicina	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Elementos del grupo # 4	Grado al cual considera que el enunciado refleja su definición (Encierre en un círculo su respuesta)					Orden de importancia (1 al 6)
Demuestra compasión	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Demuestra adaptabilidad al responder a necesidades y prioridades cambiantes	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Promueve la justicia dentro del sistema de salud al demostrar su esfuerzo por eliminar la discriminación dentro del mismo	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Respeto la autonomía de los pacientes y les ayuda a tomar decisiones informadas	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Asume el liderazgo en el manejo de pacientes	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Reconoce sus propias limitaciones	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Elementos del grupo # 5	Grado al cual considera que el enunciado refleja su definición (Encierre en un círculo su respuesta)					Orden de importancia (1 al 6)
Asume una responsabilidad personal por las decisiones del cuidado de los pacientes	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Participa en actividades enfocadas a lograr una excelencia en el cuidado de los pacientes	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Informa sobre errores médicos o de investigación	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Su comportamiento demuestra un compromiso hacia la confidencialidad	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Adopta estándares uniformes y equitativos hacia el cuidado de los pacientes	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Demuestra empatía	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Elementos del grupo # 6	Grado al cual considera que el enunciado refleja su definición (Encierre en un círculo su respuesta)					Orden de importancia (1 al 6)
Defiende los intereses del paciente o sujeto de investigación por encima de los intereses propios	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Divulga los conflictos de interés en el desarrollo de los deberes y actividades profesionales	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Viste de manera profesional y respetuosa hacia los demás	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Responde a la crítica constructiva buscando mejorar sus capacidades en el área criticada	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Esta comprometido en la implementación de un cuidado del paciente rentable	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	
Presenta la información y actúa honestamente	Nunca	Poco	Algo	Mucho	Bastante	



CUESTIONARIO SOBRE PROFESIONALISMO
Opinión de los estudiantes de medicina
Año Académico 2003-2004

La oficina de Educación Médica, con la ayuda del equipo de trabajo convocado para abordar el tema del profesionalismo en la Escuela de Medicina, solicita cordialmente su opinión sobre este importante tema. La información suministrada nos ayudará a comprender la definición de profesionalismo en el contexto actual de la Escuela de Medicina.

El objetivo de este cuestionario es la identificación de aquellos atributos que son importantes dentro de SU definición de profesionalismo.

Su participación es voluntaria, entendemos que la información compartida se utilizará como parte de un gran conjunto de datos y la información no será divulgada de forma individual.

A pesar de que este cuestionario podría estar vinculado con una ubicación específica, la información compartida se manejará de manera estrictamente confidencial. Mantener el anonimato también es importante para nosotros; por lo tanto el cuestionario no se ha codificado de manera que pueda vincularse con usted o sus respuestas.

Por favor encierre en un círculo la respuesta que mejor describe cada punto.

Promoción de	2004	2005	2006	2007	Otro: _____	Área(s) de estudio _____	Año en que terminó _____
Diploma de pregrado	Licenciatura		Licenciatura en enfermería		Otro: _____	Área(s) de estudio _____	Año en que terminó _____
Diploma de postgrado	Maestría		Doctorado				
Sexo	Femenino		Masculino				
Año de nacimiento (escribir el año)	_____						

Descripción de su ciudad natal (escribir el código descriptivo) _____

Residencia	Residente	No residente
Ciudadanía	Estadounidense	Otra

Código descriptivo de la Ciudad natal		
Código	Descripción	Población
U	Urbana	> 500,000
CM	Ciudad de tamaño moderado	50,000 – 500,000
CP	Ciudad pequeña	10,000 – 50,000
P	Pueblo	2,500-10,000
PP	Pueblo pequeño	< 2,500 cercanía
R	Rural	< 2,500 no cercanía

INSTRUCCIONES

- Columna #1** Lea cuidadosamente cada enunciado, recordando cómo encaja dentro de SU definición de profesionalismo y qué tan importante es para dicha definición.
- Columna # 2** Encierre en un círculo la respuesta a cada enunciado que usted considera mejor refleja su definición de profesionalismo.
- Utilice la escala: Nunca Poco Algo Mucho Bastante
- Columna #3** Clasifique por orden de importancia los elementos de cada grupo del 1 al 6; por favor utilice cada número sólo una vez

Ejemplo: Clasifique su comida favorita

Grupo	Grado al cual considera que es buena la comida (encierre en un círculo su respuesta)					Clasificación
Brócoli	Nunca	Poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	4
Papa	Nunca	Poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	3
Perro caliente	Nunca	Poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	5
Pan	Nunca	Poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	2
Chocolate	Nunca	Poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	1
Zanahoria	Nunca	Poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	6

Ejemplo de clasificación por orden de importancia

Clasifique los seis elementos por orden de importancia del 1 al 6
 Utilice el #1 para designar el de mayor importancia; utilice el # 6 para designar el de menor importancia. Ejemplo: El chocolate es mi comida # 1; las zanahorias son las que menos me gustan.
 Utilice cada número sólo una vez.

Grupo # 1	Grado al cual el enunciado refleja su definición (Encierre en un círculo su respuesta)					Clasificación por orden de importancia (1 al 6)
Mantiene los estándares científicos y basa sus decisiones en evidencia científica y experiencia	Nunca	Poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Mantiene relaciones médico/paciente sin sacar provecho económico personal, de la privacidad o ventajas sexuales	Nunca	Poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Se toma el tiempo para revisar el trabajo de sus colegas y suministrar comentarios y sugerencias significativas y constructivas para mejorarlo.	Nunca	Poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Busca mejoramiento personal	Nunca	Poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Reporta información de manera consistente, precisa y honesta	Nunca	Poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Evita hacer comentarios ofensivos y críticas indelicadas o injustas hacia otros compañeros	Nunca	Poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Grupo # 2	Grado al cual el enunciado refleja su definición (Encierre en un círculo su respuesta)					Orden de importancia (1 al 6)
Muestra interés en iniciar y ofrecer ayuda para el desarrollo profesional y personal de un colega	Nunca	Poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Promueve el bienestar y desarrollo del joven profesorado	Nunca	Poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Se rehúsa a violar su propio código de conducta personal y profesional	Nunca	Poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Aprecia y respeta la naturaleza diversa de los sujetos de investigación y/o pacientes y honra dichas diferencias en su trabajo	Nunca	Poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Asiste a las reuniones de la facultad, a seminarios y presentaciones de las investigaciones de los estudiantes como demostración de apoyo	Nunca	Poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Trabaja en colaboración y respetuosamente con un equipo en beneficio de un mejor cuidado del paciente o como contribución a la investigación.	Nunca	Poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	

Grupo # 3	Grado al cual el enunciado refleja su definición (Encierre en un círculo su respuesta)	Orden de importancia (1 al 6)
Participa en procesos de acción correctiva en contra de aquellos que incumplen con los estándares de conducta profesional	Nunca Poco Algunas veces Bastante Mucho	
No busca avanzar su carrera a costa de otros	Nunca Poco Algunas veces Bastante Mucho	
Ofrece voluntariamente su experticia y habilidades para el bienestar de la comunidad	Nunca Poco Algunas veces Bastante Mucho	
Cumple con sus obligaciones y compromisos de manera seria	Nunca Poco Algunas veces Bastante Mucho	
Respeto los derechos, la individualidad y diversidad de pensamiento de colegas y estudiantes	Nunca Poco Algunas veces Bastante Mucho	
Contribuye significativamente a la misión de enseñanza del departamento y la Escuela de Medicina	Nunca Poco Algunas veces Bastante Mucho	
Grupo # 4	Grado al cual el enunciado refleja su definición (Encierre en un círculo su respuesta)	Orden de importancia (1 al 6)
Muestra compasión	Nunca Poco Algunas veces Bastante Mucho	
Demuestra adaptabilidad al responder a necesidades y prioridades cambiantes	Nunca Poco Algunas veces Bastante Mucho	
Promueve la justicia dentro del sistema de salud demostrando su esfuerzo por eliminar la discriminación dentro del mismo	Nunca Poco Algunas veces Bastante Mucho	
Respeto la autonomía de los pacientes y les ayuda a tomar decisiones informadas	Nunca Poco Algunas veces Bastante Mucho	
Asume el liderazgo en el manejo de pacientes	Nunca Poco Algunas veces Bastante Mucho	
Reconoce sus propias limitaciones	Nunca Poco Algunas veces Bastante Mucho	
Grupo # 5	Grado al cual el enunciado refleja su definición (Encierre en un círculo su respuesta)	Orden de importancia (1 al 6)
Asume su propia responsabilidad personal en la toma de decisiones sobre el cuidado del paciente	Nunca Poco Algunas veces Bastante Mucho	
Participa en actividades enfocadas a lograr una excelencia en el cuidado de los pacientes	Nunca Poco Algunas veces Bastante Mucho	
Informa sobre errores médicos o de investigación	Nunca Poco Algunas veces Bastante Mucho	
Su comportamiento demuestra un compromiso hacia la confidencialidad	Nunca Poco Algunas veces Bastante Mucho	
Adopta estándares uniformes y equitativos hacia el cuidado de los pacientes	Nunca Poco Algunas veces Bastante Mucho	
Demuestra empatía	Nunca Poco Algunas veces Bastante Mucho	
Grupo # 6	Grado al cual el enunciado refleja su definición (Encierre en un círculo su respuesta)	Orden de importancia (1 al 6)
Defiende los intereses del paciente o sujeto de investigación por encima del interés personal	Nunca Poco Algunas veces Bastante Mucho	
Divulga los conflictos de interés en el desarrollo de los deberes y actividades profesionales	Nunca Poco Algunas veces Bastante Mucho	
Se viste de manera profesional y respetuosa hacia los demás	Nunca Poco Algunas veces Bastante Mucho	
Responde a la crítica constructiva buscando mejorar sus capacidades en el área criticada	Nunca Poco Algunas veces Bastante Mucho	
Esta comprometido en la implementación de un cuidado rentable del paciente	Nunca Poco Algunas veces Bastante Mucho	
Presenta la información y actúa honestamente	Nunca Poco Algunas veces Bastante Mucho	



La Oficina de Educación Médica, con la colaboración de un grupo de trabajo convocado para abordar el tema de la profesionalidad en la Facultad de Medicina, solicita su opinión sobre este tema tan importante. La información que usted proporciona es importante para ayudarnos a comprender la definición de profesionalismo tal como es actualmente en la Facultad de Medicina.

Su respuesta es voluntaria, y nos damos cuenta de que todo lo que usted decida compartir lo hace entendiendo que dicha información va a ser utilizada de una manera significativa como parte de una gran cantidad de datos y no se transmitirá de forma individual.

Aunque este cuestionario podría estar vinculado con alguna ubicación específica, cualquier información que usted comparta con nosotros se mantendrá estrictamente confidencial. El mantenimiento del anonimato individual también es importante para nosotros; por lo tanto, el cuestionario no ha sido codificado de ninguna forma que pueda vincularlo a usted con sus respuestas.

Por favor marque con un círculo la respuesta que mejor describa su respuesta a cada punto.

Promoción	2004	2005	2006	2007
-----------	------	------	------	------

Estudios Universitarios B.S. B.A. B.S.N. Otro: Área(s) de Estudio: Años cursados:

Estudios de Postgrado M.S. M.A. Ph.D. Otro: _____ Área(s) de Estudio: _____ Años cursados: _____

Sexo	Hombre	Mujer
------	--------	-------

Año de Nacimiento (escribir el año)

Descripción de la Ciudad Natal (escribir el código) _____

Residencia: Residente No Residente

Código de Descripción de la Ciudad Natal		
Código	Descripción	Población
U	Urbana	>500.000
MS	Ciudad de tamaño moderado	50.000 – 500.000
SC	Ciudad pequeña	10.000 – 50.000
T	Pueblo	2.500 – 10.000
ST	Pueblo pequeño	<2.500 cercanías
R	Rural	<2.000 no cercanías

Nacionalidad: Norteamericana Otra

INSTRUCCIONES

- Columna #1** Lea cuidadosamente cada declaración, teniendo en cuenta cómo concuerda con SU definición de profesionalismo y qué tan importante es para dicha definición.
- Columna #2** Marque con un círculo la respuesta que mejor refleje el grado con el que usted califica cada punto de acuerdo a su definición de profesionalismo. Utilice la escala: Nunca Un poco Algunas veces Bastante Mucho
- Columna #3** Clasificar los artículos en cada grupo de artículos del 1 al 6, por favor usar cada número una sola vez.

Ejemplo: Clasifique su comida favorita

Grupo	Grado en el cual usted considera buena esta comida. Marque con un círculo su respuesta.					Clasificación
Brócoli	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	4
Papas	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	3
Perro Caliente	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	5
Pan	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	2
Chocolate	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	1
Zanahorias	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	6

Ejemplo de Clasificación

Clasificar los 6 artículos de 1 a 6.

Use el #1 para designar el de mayor importancia; use el #6 para designar el de menor importancia. Ejemplo: El chocolate es mi comida #1 favorita y las zanahorias son las que menos me gustan.

Utilice cada número únicamente una vez.

Grupo #1	Grado en cual la declaración refleja su definición Marque con un círculo su respuesta.	Clasificación por orden de importancia. 1 a 6
Mantiene los estándares científicos y basa sus decisiones en la evidencia científica y la experiencia.	Nunca Un poco Algunas veces Bastante Mucho	
Mantiene relaciones médico/paciente sin sacar provecho económico personal, de la privacidad, o ventajas sexuales.	Nunca Un poco Algunas veces Bastante Mucho	
Saca tiempo para revisar el trabajo de otros colegas y suministrar comentarios y sugerencias significativas y constructivas para mejorarlo.	Nunca Un poco Algunas veces Bastante Mucho	
Busca el mejoramiento personal.	Nunca Un poco Algunas veces Bastante Mucho	
Reporta la información de manera consistente, precisa y honesta.	Nunca Un poco Algunas veces Bastante Mucho	
Evita hacer comentarios ofensivos y críticas indelicadas o injustas hacia otros compañeros.	Nunca Un poco Algunas veces Bastante Mucho	
Grupo #2	Grado en cual la declaración refleja su definición Marque con un círculo su respuesta.	Clasificación por orden de importancia. 1 a 6
Muestra interés en iniciar y ofrecer colaboración para el desarrollo personal y profesional de un colega.		

Promueve el bienestar y desarrollo de los recién egresados.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Se rehúsa a violar su propio código de conducta personal y profesional.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Aprueba y respeta la naturaleza diversa de los temas de investigación y/o pacientes y honra estas diferencias en su trabajo con ellos.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Asiste a las reuniones de la facultad, seminarios y presentaciones de las investigaciones realizadas por los estudiantes para mostrar su apoyo.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Trabaja de manera colaboradora y respetuosa dentro de un equipo para mejorar el cuidado de los pacientes o para contribuir a las investigaciones.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Grupo #3	Grado en cual la declaración refleja su definición Marque con un círculo su respuesta.					Clasificación por orden de importancia. 1 a 6
Participa en procesos de acción correctiva hacia aquellos que incumplen con los estándares profesionales de conducta.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
No busca crecer profesionalmente a costa de la carrera profesional de otros.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Pone sus habilidades y experiencia a disposición de la comunidad.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Cumple con sus compromisos y obligaciones de manera seria.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Respeto los derechos, individualidad, y diversidad de pensamiento de colegas y estudiantes.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Contribuye significativamente a la misión de enseñanza del departamento y de la Facultad de Medicina.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Grupo #4	Grado en cual la declaración refleja su definición Marque con un círculo su respuesta.					Clasificación por orden de importancia. 1 a 6
Muestra compasión.						
Demuestra adaptabilidad al responder a las nuevas necesidades y prioridades.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Promueve la justicia del sistema de atención médica demostrando su esfuerzo para acabar con la discriminación en la atención médica.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Respeto la autonomía de los pacientes y les ayuda a tomar decisiones informadas.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Asume el liderazgo en el manejo de los pacientes.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Reconoce sus propias limitaciones.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Grupo #5	Grado en cual la declaración refleja su definición Marque con un círculo su respuesta.					Clasificación por orden de importancia. 1 a 6
Asume su propia responsabilidad en la toma de decisiones concernientes al paciente.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Participa en actividades encaminadas a la consecución de la excelencia en la atención al paciente.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Reporta errores médicos o de investigación.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Actúa de forma que muestra confidencialidad y compromiso.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Adopta criterios uniformes y equitativos para el cuidado del paciente.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Demuestra simpatía.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Grupo #6	Grado en cual la declaración refleja su definición Marque con un círculo su respuesta.					Clasificación por orden de importancia. 1 a 6

Defiende el interés del paciente o del tema de investigación por encima del interés personal.						
Revela conflictos de interés en el ejercicio de sus deberes o actividades profesionales.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Se viste de manera profesional y respetuosa con los demás.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Responde a las críticas constructivas trabajando en mejorar sus capacidades en el área criticada.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Se compromete a implementar una atención al paciente costo-efectiva.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	
Representa la información y las acciones de forma veraz.	Nunca	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho	

©2003. Todo el material contenido en esta *Encuesta sobre Profesionalismo* está bajo las normas de derechos de autor y no puede ser reproducido sin previa autorización por escrito por parte de la Oficina de Educación Médica, H176 Facultad de Medicina de la Universidad de Penn State, P.O. Box 850, Hershey, PA 17033.

Todos los derechos reservados.



CUESTIONARIO SOBRE PROFESIONALISMO
Opinión de los estudiantes de medicina
Año Académico 2012

El Departamento de Cirugía, con la colaboración del equipo de trabajo convocado para abordar el tema del profesionalismo en la Facultad de Medicina, solicita cordialmente su opinión sobre este asunto tan importante. La información suministrada nos ayudará a comprender la definición de profesionalismo en el contexto actual de la Facultad de Medicina.

El objetivo de este cuestionario es la identificación de aquellos atributos que USTED considera son importantes dentro de SU definición de profesionalismo.

Su participación es voluntaria, entendemos que la información compartida se utilizará como parte de un gran conjunto de datos y la información no será divulgada de forma individual.

A pesar de que este cuestionario podría estar vinculado con una ubicación específica, la información compartida se manejará de manera estrictamente confidencial. Mantener el anonimato también es importante para nosotros; por lo tanto el cuestionario NO se ha codificado de manera que pueda vincularse con usted o sus respuestas.

- Edad: _____
- Sexo: Femenino _____ Masculino _____
- Estado civil: Casado _____ soltero _____ Union libre _____
- Semestre que cursa _____
- Ciudad de origen _____
- Area de residencia: Rural _____ Urbana _____
- Estrato socioeconomico: 1. ___ 2. ___ 3. ___ 4. ___ 5. ___ 6. ___
- Estado civil de los padres: Casados _____ Solteros _____ Union libre _____ Divorciado _____
- Quien finacia su estudio: Padres _____ Credito _____ Recursos propios _____ Otros _____ Quién? _____
- Numero de personas a cargo del encuestado _____
- Numero de hermanos _____

INSTRUCCIONES

Columna #1 Lea cuidadosamente cada enunciado, piense cómo encaja dentro de SU definición de profesionalismo y qué tan importante es para dicha definición.

Columna #2 Encierre en un círculo la respuesta a cada enunciado que usted considera mejor refleja su definición de profesionalismo.

Utilice la escala: Nunca Poco Algunas Veces Frecuentemente Siempre

Columna #3 Clasifique por orden de IMPORTANCIA los elementos de cada grupo del 1 al 6; **POR FAVOR UTILICE CADA NÚMERO SOLAMENTE UNA VEZ**

Ejemplo: Clasifique su comida favorita

Grupo	Grado al cual considera que es buena la comida (encierre en un círculo su respuesta)					Clasificación
Brócoli	Nunca	Poco	Algunas Veces	Frecuentemente	Siempre	4
Papa	Nunca	Poco	Algunas veces	Frecuentemente	Siempre	3
Perro caliente	Nunca	Poco	Algunas veces	Frecuentemente	Siempre	5
Pan	Nunca	Poco	Algunas veces	Frecuentemente	Siempre	2
Chocolate	Nunca	Poco	Algunas veces	Frecuentemente	Siempre	1
Zanahoria	Nunca	Poco	Algunas vece	Frecuentemente	Siempre	6

Ejemplo de clasificación por orden de importancia

Clasifique los seis elementos por orden de importancia del 1 al 6. Utilice el #1 para designar el de mayor importancia; utilice el # 6 para designar el de menor importancia. Ejemplo: El chocolate es mi comida # 1; las zanahorias son las que menos me gustan. Utilice cada número sólo una vez.

Grupo # 1	Grado al cual el enunciado refleja su definición (Encierre en un círculo su respuesta)	Clasificación por orden de importancia (1 al 6)
Mantiene los estándares científicos y basa sus decisiones en evidencia científica y experiencia	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Mantiene relaciones médico/paciente sin tratar de sacar provecho económico personal, de la privacidad o ventajas sexuales	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Se toma el tiempo para revisar el trabajo de sus colegas y suministrar comentarios y sugerencias significativas y constructivas para mejorarlo.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Busca mejoramiento personal.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Reporta información de manera consistente, precisa y honesta.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Evita hacer comentarios ofensivos y críticas indelicadas o injustas hacia otros compañeros.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Grupo # 2	Grado al cual el enunciado refleja su definición (Encierre en un círculo su respuesta)	Orden de importancia (1 al 6)
Muestra interés en iniciar y ofrecer ayuda para el desarrollo profesional y personal de un colega.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Promueve el bienestar y desarrollo del profesorado joven.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Se rehúsa a violar su propio código de conducta personal y profesional.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Aprecia y respeta la naturaleza diversa de los sujetos de investigación y/o pacientes y honra dichas diferencias en su trabajo.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Asiste a las reuniones de la facultad, a seminarios y presentaciones de las investigaciones de los	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	

estudiantes como demostración de apoyo		
Trabaja respetuosamente en colaboración con el equipo en beneficio de proveer un mejor cuidado del paciente o como contribución a la investigación.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Grupo # 3	Grado al cual el enunciado refleja su definición (Encierre en un círculo su respuesta)	Orden de importancia (1 al 6)
Participa en procesos de acción correctiva en contra de aquellos que incumplen con los estándares de conducta profesional.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
No busca avanzar en su carrera a costa de otros.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Ofrece voluntariamente su experiencia y habilidades para el bienestar de la comunidad.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Cumple con sus obligaciones y compromisos de manera seria.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Respeto los derechos, la individualidad y diversidad de pensamiento de colegas y estudiantes.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Contribuye significativamente a la misión de enseñanza del departamento y la Escuela de Medicina.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Grupo # 4	Grado al cual el enunciado refleja su definición (Encierre en un círculo su respuesta)	Orden de importancia (1 al 6)
Manifiesta compasión.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Demuestra adaptabilidad al responder a necesidades y prioridades cambiantes.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Promueve la justicia dentro del sistema de salud demostrando su esfuerzo por eliminar la discriminación dentro del mismo	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Respeto la autonomía de los pacientes y les ayuda a tomar decisiones informadas.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	

Asume el liderazgo en el manejo de pacientes.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Reconoce sus propias limitaciones.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Grupo # 5	Grado al cual el enunciado refleja su definición (Encierre en un círculo su respuesta)	Orden de importancia (1 al 6)
Asume su propia responsabilidad personal en la toma de decisiones sobre el cuidado del paciente.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Participa en actividades enfocadas a lograr una excelencia en el cuidado de los pacientes.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Informa sobre errores médicos o de investigación.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Su comportamiento demuestra un compromiso hacia la confidencialidad.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Adopta estándares uniformes y equitativos hacia el cuidado de los pacientes.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Demuestra empatía.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Grupo # 6	Grado al cual el enunciado refleja su definición (Encierre en un círculo su respuesta)	Orden de importancia (1 al 6)
Defiende los intereses del paciente o sujeto de investigación por encima del interés personal.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Divulga los conflictos de interés en el desarrollo de los deberes y actividades profesionales.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Se viste de manera profesional y respetuosa hacia los demás.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Responde a la crítica constructiva buscando mejorar sus capacidades en el área criticada.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	

Esta comprometido en la implementación de un cuidado rentable del paciente.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	
Presenta la información y actúa honestamente.	Nunca Poco Algunas veces Frecuentemente Siempre	

Este instrumento es una adaptación al idioma español del ***Cuestionario sobre profesionalismo*** de la Oficina de Educación Médica, H176, Escuela de Medicina de la Universidad Estatal de Pensilvania, Apartado 850, Hershey, PA 17033©2003 Todos los derechos reservados

30-11-2011

Hi Eliseo

It was nice speaking with you this morning. While the survey instrument is copyrighted to Penn State University with all rights reserved, you are welcome to use it in your research. All we ask is that if you publish your results that you cite our research in your paper. Best of luck to you.

George

George F. Blackall, Psy.D., MBA Professor of Pediatrics, Humanities & Psychiatry Division of Pediatric Hematology/Oncology The Milton S.Hershey Medical Center Director of Student Development Penn State University College Of Medicine (717) 531 -6148 Fax: (717) 531 - 4789 email: gblackall@hmc.psu.edu

30-11-2011

Dear Doctor George Blackall,

Good morning, I am Eliseo Bustamante Duran, 4th year Surgery Student at the La Sabana University in Bogota - Colombia who called this morning.

According with our conversation this morning you told me that I do not need your permission to use the survey instrument of professionalism in medical education in my paperwork the only thing that I need to do is to reference you in my paperwork, but I was wondering if I can get a letter from you explaining that to the La Sabana University.

I really appreciate it.

Kind regards,

Eliseo Bustamante Durán.

30-01- 2012

Hi Eliseo

Here are my comments on the translation.

Group #1:

Statement #1: the word "takes" should be "makes"

Group #2:

Statement #1: there is a period (.) after the word professional that should not be there.

Group #76:

Statement #2: insert the word "of" after "carrying out"

Statement #5: The word "profitable" does not capture the spirit of the original item. We used the term "cost effective" to try to convey that doctors are fiscally responsible when ordering care. It is not intended to focus on profit, but rather not wasting valuable resources. Does that make sense?

Overall, it looks good. Best of luck.

George

George F. Blackall, Psy.D., MBA
Professor of Pediatrics, Humanities & Psychiatry
Division of Pediatric Hematology/Oncology
The Milton S.Hershey Medical Center
Director of Student Development
Penn State University College Of Medicine
(717) 531-6148
Fax: (717) 531-4789
email: gblackall@hmc.psu.edu

Bogota City, 22 September 2009

Doctor:

GEORGE F. BLACKALL

PsyD, Associate Professor of Pediatrics and Humanities, The Milton S. Hershey Medical center, division of Pediatric Hematology/Oncology.

The Pennsylvania State University College of Medicine, USA.

Dear Doctor Blackall,

My name is Eliseo Bustamante Duran. At the moment I am doing the second year of General surgery at The Sabana University in Bogota, Colombia.

In January of this year, while I was browsing through literature professionalism, I come upon a publication that appeared in Medical Teacher of June, 2007 under your letter head. It showed the development and validation of an instrument to evaluate professionalism in medical education.

It is undeniable, that with the passing of years, ethics and professionalism in students and health workers, has been losing importance, which obligates us to search out the significant key points that should be emphasize in the education of the medical students in our areas. Since the theme of professionalism for medical students in undergrad as well as post grad is such great importance in today's medical schools, along with the Sabana University, we would like with your approval and support, to carry out a graduate project of my specialization, on the cultural adaptation and validation of your instrument, in the school of medicine at the Sabana University. For this proposal, I kindly request you to send me your instrument (research) to apply it in the graduate project. It would be a great privileged for me to have your support and approval in this process.

We thank you in advance, for your interest and cooperation; awaiting your answer.

Attentively,

ELISEO BUSTAMANTE DURAN

2nd year resident student of General surgery

Sabana University, Bogota - Colombia.

eliseo.b.duran@gmail.com

Bogotá, January 26, 2012

Dear Doctor Blackall,

I hope you have a happy new year.

Once again thank you for the opportunity that allows me to carry out the cultural adaptation to the instrument created by you and your group.

The reason of this letter is to request you very respectfully the favor of checking the final result of several translations that I did to the original instrument designed by you. I would like to know if the instrument with the new translation expresses the sense of the original instrument, if not, I appreciate the corrections that you considers suitable to do it, since on your final approval depends the continuation of the cultural adaptation to this instrument

I want like to apologize for abusing of your awkward time and I hope not to cause inconveniences on having requested your valuable help which is very important for me, because it depends on the culmination of my work and therefore the benefit that the institutions will receive where the instrument will be applied.

With my gratefulness

Kind Regards,

Eliseo Bustamante Duran
Resident of General Surgery
Sabana University
Bogotá-Colombia
Email: eliseobd71@gmail.com, eliseobustamanteduran@rocketmail.com